REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

Neiva, 19 de agosto del 2026

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DEL SECTOR

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN NEUROCIRUGIA, EPILEPTOLOGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LAGURAMIENTO EN SALUD No.2.

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85121612	Servicios de Salud	Práctica médica	Servicios médicos de doctores especialistas	Servicios de ortopedia
85121614	Servicios de Salud	Práctica médica	Servicios médicos de doctores especialistas	Servicios de especialista del sistema nervioso

1.2 VALOR ESTIMADO

El valor estimado, corresponde al valor obtenido del estudio de mercado, el cual se encuentra programado en el plan anual de adquisiciones y se realiza por valor de **CIENTO SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($ 175.000.000.00)** para la vigencia 2026.

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	02-02-02-09-003	RASES No. 2	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS Y DE ALTA COMPLEJIDAD EN NEUROCIRUGIA, EPILEPTOLOGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	16	1	$175.000.000.00	$175.000.000.00
VALOR TOTAL ESTIMADO							$175.000.000.00

1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.

Plan Anual de Adquisiciones No. 301 del 18-08-2026
Recurso No. 16
Rubro presupuestal: 02-02-02-009-03
Programa: "O41" Atención Salud

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1	18/08/26	301	RASESNo2	16	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN NEUROCIRUGIA, EPILEPTOLOGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA,	1	$175.000.000,00	$175.000.000,00
Total							$175.000.000,00	$175.000.000,00

La presente certificación del plan de adquisiciones gastos de funcionamiento está aprobado bajo la Resolución No. 370 del 21/07/2026 por el cual modifica la Resolución 001 del 01 de enero de 2026 *"Por la cual se desagrega el detalle del anexo del Decreto 1477 del 30 de diciembre de 2025 "Por el cual se liquida el Presupuesto General de la Nación para la vigencia fiscal de 2026, se detallan las apropiaciones y se clasifican y*

	definen los gastos", asi mismo, se detallan los ingresos del presupuesto de Rentas y Gastos del Fondo Cuenta de Salud de la Policía Nacional y se efectúan asignaciones internas de apropiaciones del Presupuesto de Gastos de Salud al Nivel Central, Regionales de Aseguramiento en Salud, Unidades Prestadoras de Salud y Hospital Central de la Policía Nacional para la Vigencia Fiscal 2026".
1.4 CLASE DE CONTRATO	Prestación Servicios de Salud – Mínima Cuantía
1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	Podrán participar en el presente proceso todas las personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras en forma individual o conjunta (consorcio o unión temporal), que tengan dentro de su objeto social actividad igual y/o similar al objeto de este proceso, que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo El oferente deberá tener perfil y calidad de prestador de servicios de salud El oferente debe encontrarse debidamente habilitada por la Secretaría de Salud, que cuente con la calidad de prestador de servicios de salud debidamente habilitado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), con capacidad técnica, administrativa y financiera para la prestación integral de servicios de salud de alta complejidad en las especialidades de neurocirugía, epileptología, ortopedia y traumatología, de conformidad con el objeto del contrato y las condiciones técnicas mínimas establecidas en el presente estudio previo.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

La misión de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional es "contribuir a la calidad de vida de nuestros usuarios, satisfaciendo sus necesidades de Salud, a través del aseguramiento, la administración y la prestación de servicios de salud integrales y efectivos", con eficiencia, calidad e integral al que tiene derecho cada afiliado del Sistema de Salud de la Policía Nacional y sus beneficiarios, garantizando el derecho a la salud, vida y seguridad social.

La necesidad de contratar la PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN NEUROCIRUGIA, EPILEPTOLOGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 obedece a garantizar la accesibilidad de todos sus titulares y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional; siendo necesario para asegurar la calidad de la atención en términos de oportunidad, facilidad, continuidad, seguridad y pertinencia, de conformidad con las normas vigentes del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, Decreto 780 de 2016 "*por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social*", Normas de Habilitación de Servicios Asistenciales mediante la Resolución 003100 de 2019 "*Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud*".

Que, el Acuerdo No. 093 del 08 de octubre de 2025, "*por el cual se establece el plan de servicios y tecnologías en salud del sistema de salud de las fuerzas militares y de la Policía Nacional*" determina que se debe brindar un servicio integral a los afiliados y beneficiarios con sujeción a los recursos disponibles en cada uno de los subsistemas para la prestación de los servicios de Salud; Así mismo, de conformidad con el artículo 2º de dicho acuerdo refiere: Alcance - El plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral de sus afiliados y beneficiarios del SSMP, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación. PARÁGRAFO entiéndase como atención integral las actividades asistenciales médicas y quirúrgicas, odontológicas, hospitalarias y farmacéuticas, contenidas en el plan de servicios de Sanidad Militar y policial que se suministra dentro del país y correspondientes a los Niveles de Atención." Por consiguiente, la Unidad Prestadora de Salud Huila debe garantizar la prestación del servicio de salud de forma continua y eficiente, con el fin de preservar la vida, la integridad personal y la salud, como derechos fundamentales de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2.

Teniendo en cuenta el artículo 6 del Decreto 1795 de 2000 por el cual se estructura el sistema de salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, señala los principios orientadores para la prestación del servicio de salud: calidad, ética, eficiencia, universalidad, solidaridad, equidad y protección integral, por ende, es deber de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, cumplir con la cobertura de estos servicios para satisfacer las necesidades de toda la población del subsistema de salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2.

Los servicios en la subespecialidad de **ortopedia y traumatología** como especialista en cirugía de mano, de rodilla, de cadera, cirugía de pie, de tobillo, cirugía de columna, especialista **neurocirugía**, neurocirugía funcional; involucra el tratamiento del sistema musculoesquelético, Incluye sus huesos, articulaciones, ligamentos, tendones y músculos, estas tienen un papel central en muchas de las áreas del cuidado en salud, desde la salud materno infantil hasta las enfermedades infecciosas y no transmisibles, la subespecialidad **epileptología** es una subespecialidad médica o neurológica dedicada al diagnóstico avanzado y tratamiento integral de la epilepsia, especialmente en casos complejos o de difícil control.

La epilepsia farmacorresistente constituye una condición clínica de alto impacto que requiere atención especializada, seguimiento continuo y capacidad resolutiva de alta complejidad, a fin de evitar eventos adversos, discapacidad funcional permanente y afectación de la calidad de vida de los usuarios.

JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD

La Regional de Aseguramiento en Salud No.2, tienen como fin primordial, la prestación de los servicios de salud para los usuarios y beneficiarios que pertenecen al subsistema de la Policía Nacional, virtud a la misionalidad, haciendo necesario la satisfacción de estos servicios mediante la contratación para la prestación de servicios de salud, tales servicios requieren de procesos de apoyo de las diferentes áreas que conforman la estructura asistencial de la Regional, y para acceder a ello, así mismo se requiere dar continuidad a la prestación de servicios médicos ambulatorios de alta complejidad de Neurocirugía, epileptología, ortopedia y traumatología que incluye: consulta, apoyo diagnóstico, procedimientos quirúrgicos, medicamentos, insumos y dispositivos médicos derivados de la atención ambulatoria para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional que pertenecen a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2.

Por otra parte, la especialidad de NEUROCIRUGIA, EPITEPTOLOGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, constituye un complejo campo quirúrgico. Con un alto número de población, que presenta un alto número de enfermedades osteomusculares debido a la labor desempeñada por los usuarios de nuestros servicios y el aumento asociado en la prevalencia de enfermedades articulares degenerativas que, se presenta en toda la población, que produce un aumento en la realización de procedimientos ortopédicos de alta complejidad, especialmente en el campo de reemplazos articulares e injertos y los procedimientos artroscópicos. Por otro lado, se encuentran los procedimientos de alta complejidad que requiere la población pediátrica, con diagnósticos como parálisis cerebral espástica, escoliosis idiopática juvenil compleja, luxación congénita de cadera y osteogénesis imperfecta, que requiere manejo no solo por la especialidad de ortopedia, sino también las valoraciones que permitan establecer la necesidad del procedimiento quirúrgico como las juntas médicas.

OPORTUNIDAD

La Regional de Aseguramiento en Salud No.2, conforme a los procesos de contratación se basa en el momento de adelantar el proceso de contratación en los principios de calidad total, con el fin de brindar una atención óptima, oportuna y eficaz, encaminada a satisfacer las necesidades y expectativas de los usuarios que conforman esta Regional mediante las diferentes UPRES (Tolima, Huila, Putumayo y Caquetá)

Con la contratación de los servicios objeto del presente estudio previo se busca mantener una prestación integral y oportuna de los servicios a nuestros usuarios.

MEDIOS PARA SATISFACER LA NECESIDAD:

La Regional de Aseguramiento en Salud No2, únicamente puede satisfacer la necesidad de la prestación de los servicios médicos ambulatorios de alta complejidad en neurocirugía, epileptología, ortopedia y traumatología, con la contratación de una entidad de red externa que pueda brindar y suplir las necesidades que requieren los usuarios y beneficiarios que padecen patología tumoral, enfermedad vascular cerebral, hidrocefalias, malformaciones congénitas, epilepsia refractaria o farmacorresistente, epilepsia lesionales, síndromes epilépticos complejos, evaluación para cirugías, fracturas óseas, luxaciones articulares, politraumatismos y patologías degenerativas. Lo anterior con el fin de suplir las necesidades de manera integral evitando las acciones constitucionales por vulneración de los derechos fundamentales, entre ellos, la vida, salud e integralidad.

CURSO DE VIDA PREDOMINANTE POR LA SUBESPECIALIDAD:

Conforme a la distribución poblacional de la Regional de Aseguramiento en Salud se evidencia el análisis de la poblacional con predominio así:

- curso de vida adultez de 29 años a 59 años, con un 34,94%,
- adolescencia 12 años a 17 años con 27,11%,
- infancia 6 años a 11 años con el 13,25%,
- primera infancia de 0-5 años con el 12,05%,
- juventud 18 años a 28 años con el 6,63%,
- vejez mayores de 60 años el 6,02%.

AMBITO	
AMBULATO..	
	166
	100%

MOMENTO CURSO VIDA		
MOMENTO CURS..	Autoriz..	%
Adultez (29 - 59)	58	34,94%
Adolescencia (12 - 17)	45	27,11%
Infancia (6 - 11)	22	13,25%
Primera Infancia (0 - 5)	20	12,05%
Vejez (>60)	11	6,63%
Juventud (18 - 28)	10	6,02%
Total general	166	100,00%

POBLACIÓN OBJETO: corresponde Según el reporte del Registro del Sistema de Información Policial en Salud (SISAP) y de conformidad con la **Resolución No. 038 del 01 de febrero de 2019**, mediante la cual se establece la regionalización operativa y funcional de los establecimientos de sanidad de la Policía Nacional, la Región de Aseguramiento en Salud No. 2 es responsable de la atención de las Unidades Prestadoras de Salud adscritas a su jurisdicción, así como de la población flotante, de acuerdo con las necesidades del servicio policial.

Así las cosas una vez se cuente con ese contrato se garantizará la prestación del servicio a una población de 51.899 usuarios, quienes en todo el rango de edades requieren de esta prestación; existe la necesidad del servicio objeto del presente estudio, teniendo en cuenta que actualmente no se cuenta con el recurso humano idóneo (personal adscrito a la planta de la entidad), equipos biomédicos para solventar dicha necesidad, por ende se hace necesario realizar esta contratación con entidades en la red externa con la finalidad de garantizar a los pacientes un servicio integral y de calidad, producto de una selección acorde a nuestras necesidades.


Dios y Patria
CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN SSPN
DIRECCIÓN SANIDAD POLICIAL
SEGUIMIENTO DIARIO USUARIOS CON DERECHOS SALUD
USUARIOS
SSPN
51.899
GRUPO SANGUINEO
FACTOR RH
MOMENTO CURSO VIDA





COMPORTAMIENTO SERVICIO Y ATENCIÓN

CUPS	SERVICIO	CANTIDAD DE AUTORIZACIONES	VALOR TOTAL
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	92	$ 8.973.864,00
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	89	$ 8.681.238,00
890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	46	$ 4.486.932,00
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	41	$ 3.999.222,00
890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	35	$ 3.413.970,00
873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	14	$ 4.088.126,00
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	12	$ 1.170.504,00
890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	11	$ 10.875.282,00
890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	10	$ 975.420,00
930401	EVALUACION DE LA FUNCION OSTEOMUSCULAR	10	$ 3.495.580,00
836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	7	$ 16.853.704,00
818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA Incluye: AQUELLA POR EXTRACCION DE CALCIFICACIONES ENTRE OTRAS CAUSAS	6	$ 6.946.068,00
772912	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MULTIPLES CORTES) VIA ABIERTA	5	$ 124.528.365,00
890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	5	$ 487.710,00
770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	4	$ 17.857.788,00

814102	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	4	$ 92.186.528,00
814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	4	$ 14.842.400,00
818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	4	$ 7.591.040,00
819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA Incluye: TIPO BANKART ANTERIOR O POSTERIOR, ENTRE OTROS	4	$ 10.807.456,00
772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	3	$ 181.073.577,00
773104	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR MULTIPLE	3	$ 119.425.809,00
802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	3	$ 3.231.030,00
836405	SUTURA DEL TENDON [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	3	$ 6.801.600,00
837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	3	$ 6.801.600,00
873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NINOS)	3	$ 876.027,00
930403	ESTUDIO COMPUTARIZADO DE LA MARCHA	3	$ 6.540.633,00
992301	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE	3	$ 3.000.000,00
31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	2	$ 80.940.794,00
772951	REVISION DE OSTEOTOMIA VERTEBRAL	2	$ 71.600.512,00
774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	2	$ 1.702.256,00
776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	2	$ 3.835.876,00
780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	2	$ 3.995.806,00
780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	2	$ 6.900.408,00
786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	2	$ 5.823.702,00
803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	2	$ 1.702.256,00
807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2	$ 6.424.766,00
807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	2	$ 4.815.344,00
814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	2	$ 7.239.154,00
815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	2	$ 5.704.976,00
815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	2	$ 5.704.988,00
817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	2	$ 6.909.600,00
831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	2	$ 1.266.160,00
831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	2	$ 1.266.160,00
839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	2	$ 2.154.020,00
839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	2	$ 2.969.230,00
890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	2	$ 195.084,00
890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	2	$ 195.084,00
42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	1	$ 1.679.700,00
43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	1	$ 3.212.383,00
54204	RECONSTRUCCION DE PLEJO	1	$ 33.697.771,00
770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	1	$ 3.627.401,00
772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	1	$ 3.822.802,00
772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	1	$ 3.657.027,00
778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA	1	$ 2.062.800,00
780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	1	$ 3.528.477,00
780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	1	$ 4.060.101,00
786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	1	$ 3.147.826,00
793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	1	$ 2.600.000,00
807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	1	$ 3.212.383,00
810018	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VERTEBRAS VIA ANTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	1	$ 29.737.631,00

814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	1	$ 3.967.700,00
814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	1	$ 3.967.700,00
814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	1	$ 2.062.800,00
814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	1	$ 3.937.681,00
814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	1	$ 1.917.938,00
814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	1	$ 3.689.202,00
814733	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	1	$ 3.710.600,00
815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	1	$ 2.985.007,00
818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	1	$ 3.967.700,00
831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	1	$ 371.834,00
837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	1	$ 2.267.200,00
837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	1	$ 2.267.200,00
838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	1	$ 1.893.883,00
839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1	$ 1.484.615,00
867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1	$ 2.062.800,00
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA, EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS-PROTESIS	1	$ 97.542,00
890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	$ 97.542,00
890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	$ 97.542,00
890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	1	$ 97.542,00
TOTAL		**499**	**$1.030.347.979,00**

En el análisis de la información histórica de prestación de servicios ambulatorios de ortopedia y subespecialidades asociadas, se evidencia un total aproximado de 499 servicios prestados, con un valor acumulado cercano a$ 1.030.348.000, lo que refleja una alta utilización del servicio y una significativa presión financiera sobre el sistema de salud institucional. Este comportamiento confirma que la necesidad no solo es real, sino creciente y sostenida en el tiempo.

Desde el punto de vista de autorizaciones, durante la vigencia 2025 se registraron 166 autorizaciones ambulatorias por un valor de$ 215.310.055, con una alta dispersión en tipos de procedimientos, incluyendo cirugías de alta complejidad (osteotomías, injertos óseos, artroplastias), estudios diagnósticos y consultas especializadas.

ANÁLISIS DE DEMANDA Y COMPORTAMIENTO DEL SERVICIO: El comportamiento del servicio evidencia dos fenómenos claramente diferenciados:

1. Alta frecuencia de consultas especializadas: Servicios como consulta de primera vez y controles en ortopedia y traumatología representan el mayor volumen (más de 70 registros en algunos CUPS), lo cual evidencia la necesidad continua de valoración, seguimiento clínico y control postquirúrgico.

2. Baja frecuencia, pero alto costo de procedimientos quirúrgicos: Procedimientos como reemplazos articulares, osteotomías complejas, reconstrucciones y manejo quirúrgico avanzado, aunque poco frecuentes, concentran la mayor proporción del gasto total, generando alta variabilidad en la ejecución presupuestal.

Este comportamiento confirma que el servicio no puede ser cubierto únicamente con capacidad interna, debido a la complejidad técnica, tecnológica y de talento humano requerido.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO Y FINANCIERO MENSUAL: El análisis mensual evidencia una distribución irregular del gasto, característica de los servicios de alta complejidad:

Meses de alta concentración de gasto:

- Enero 2025: $ 43.305.932
- Febrero 2025: $ 32.013.741
- Octubre 2026: $ 23.436.800
- Diciembre 2026: $ 16.197.133

Estos picos están directamente relacionados con la ejecución de procedimientos quirúrgicos de alto costo.

Meses de baja ejecución (predominio de consultas):

- Marzo – mayo 2025: entre$ 6 y$ 8 millones mensuales
- Agosto – septiembre 2026: por debajo de$ 2 millones

Esto demuestra que el gasto no depende del número de atenciones, sino del tipo de servicio prestado, evidenciando alta concentración del costo en eventos específicos de alta complejidad.

Adicionalmente, se identifica que el promedio mensual histórico es significativamente inferior a los picos, lo que indica un comportamiento financiero altamente variable y no lineal, que requiere planificación contractual flexible.

ANÁLISIS DE CAPACIDAD INSTALADA Y BRECHA DEL SERVICIO

La Regional No.2 cuenta con infraestructura de mediana complejidad, sin capacidad habilitada para servicios quirúrgicos especializados en:

- Neurocirugía
- Ortopedia de alta complejidad
- Procedimientos quirúrgicos avanzados

Por lo tanto, existe una brecha estructural en capacidad resolutiva, que obliga a la contratación con red externa para garantizar:

- Continuidad del tratamiento
- Oportunidad en la atención
- Integralidad del servicio
- Reducción de riesgos legales (acciones constitucionales)

Con base en el análisis anterior, la necesidad de contratación se fundamenta en:

- Alta demanda sostenida de servicios especializados, con tendencia creciente.
- Concentración del gasto en procedimientos de alto costo, que no pueden ser asumidos internamente.
- Limitaciones de capacidad instalada, tecnológica y de talento humano.
- Riesgo de interrupción del servicio, que impacta directamente derechos fundamentales (salud y vida).
- Variabilidad del gasto, que requiere contratación flexible y especializada.

la contratación de servicios médicos especializados ambulatorios y hospitalarios de alta complejidad en ortopedia, traumatología y neurocirugía es estratégica, necesaria e imprescindible, dado que:

- Existe una demanda real, cuantificada y soportada estadísticamente.
- El comportamiento del gasto evidencia alto impacto económico por eventos complejos.
- La entidad no cuenta con capacidad instalada suficiente para atender esta demanda.
- Se requiere garantizar la prestación continua, integral y oportuna del servicio de salud.

En consecuencia, la contratación con red externa especializada constituye el único mecanismo viable para asegurar la cobertura y calidad en la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la Regional No. 2.

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

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

INDICADORES DE REPORTE MENSUAL (Reporte resolución 256 de 2016)

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	SEMAFORIZACIÓN	PERIODICIDAD
Calidad	Oportunidad en consulta especializada (ortopedia, neurocirugía, epileptología)	Promedio días = Σ (Fecha atención − Fecha solicitud) / Total consultas	Verde: ■ ≤15 días | Amarillo: ■ 16–20 días | Rojo: ■ >20 días	Mensual
Calidad	Oportunidad en procedimiento quirúrgico de alta complejidad	Promedio días = Σ (Fecha cirugía − Fecha autorización) / Total procedimientos	Verde: ■ ≤30 días | Amarillo: ■ 31–45 días | Rojo: ■ >45 días	Mensual
Pertinencia	Adecuación de remisiones a especialidades	(Remisiones justificadas / Remisiones totales) ×100	Verde: ■ ≥90% | Amarillo: ■ 80–89% | Rojo: ■ <80%	Trimestral
Seguridad	Eventos adversos asociados a la atención	(Eventos adversos / Total atenciones) ×1000	Verde: ■ ≤2 | Amarillo: ■ 3–4 | Rojo: ■ ≥5	Mensual
Continuidad	Seguimiento integral de pacientes quirúrgicos o crónicos	(Seguimientos completos / Casos que requieren seguimiento) ×100	Verde: ■ ≥90% | Amarillo: ■ 75–89% | Rojo: ■ <75%	Trimestral
Eficiencia	Cumplimiento de programación quirúrgica	(Procedimientos realizados / Procedimientos programados) ×100	Verde: ■ ≥90% | Amarillo: ■ 80–89% | Rojo: ■ <80%	Mensual
Eficiencia	Inasistencia a citas especializadas	(Citas no asistidas / Total citas programadas) ×100	Verde: ■ ≤10% | Amarillo: ■ 11–15% | Rojo: ■ <15%	Mensual
Resultado (Impacto)	Mejoría clínica del paciente	(Pacientes con evolución favorable / Total atendidos) ×100	Verde: ■ ≥85% | Amarillo: ■ 70-84% | Rojo: ■ <70%	Mensual
Resultado (Impacto)	Reintervenciones quirúrgicas	(Reintervenciones / Total cirugías) ×100	Verde: ■ ≤ 5 % | Amarillo: ■ 6–10% | Rojo: ■ >10%	Mensual
Experiencia	Satisfacción del usuario	(Encuestas ≥4/5 / Total encuestas) ×100	Verde: ■ ≥90% | Amarillo: ■ 80–89% | Rojo: ■ <80%	Trimestral

MODELO DE AUDITORÍA

Auditoría de calidad en salud: el Subsistema de Salud de la Policía Nacional da aplicación a un sistema de calidad propio del régimen de excepción, normado por el Acuerdo Nro. 071 de 2019 *"Por el cual se fijan los parámetros para la integración, implementación y mantenimiento de los sistemas de gestión, en el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"* y por la Resolución Nro. 134 del 10 de mayo de 2021 de la Dirección de Sanidad *"Por la cual se organiza el Sistema de Calidad en Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional"*.

Modelo de Auditoría de Cuentas: como delegatario de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para la ordenación del gasto, Entidad Responsable de Pago del régimen de excepción, EL CONTRATANTE dará aplicación a las normas expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social referentes a la relación entre prestadores y pagadores, auditoría de cuentas médicas, Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas y facturación electrónica de venta en salud; no exigirá un proceso de auditoría previo o paso por mallas validadoras propias, ni el envío previo de la factura como requisito para radicar las facturas de venta en salud.

Acceso a información e instalaciones: EL CONTRATISTA se compromete a entregar, cuando le sea requerido, copia de la Historia Clínica y de las actas de los Comités de Ley en los que se hayan debatido la atención brindada a usuarios del Subsistema. Los requerimientos de esta índole podrán ser efectuados durante el plazo de ejecución del contrato y después de concluido el mismo, como parte de procesos judiciales de reclamación y reparación. Del mismo modo, debe permitir a los auditores de calidad y de concurrencia de EL CONTRATANTE, ingreso a sus instalaciones y a los registros de atención y de historia clínica, para ejercer la auditoría de calidad o de concurrencia.

GESTIÓN DEL RIESGO PRIMARIO A CARGO DEL CONTRATISTA

Aportar al reconocimiento de las condiciones individuales de salud prevenibles que están influenciadas por determinantes sociales más generales, sumando a las actividades lideradas y orientadas a la disminución de la incidencia y severidad de condiciones individuales de salud cuando estas obedecen a circunstancias que están bajo su control, como por ejemplo las acciones orientadas a fomentar el autocuidado y estilos de vida saludables.

Los siguientes riesgos (casos o eventos) detectados por parte del equipo de talento humano de EL CONTRATISTA, en la población del subsistema que le fue asignada o remitida, deberán ser notificados a la supervisión del contrato y canalizados a la instancia indicada, independientemente de que su intervención haga parte integral del paquete de gestión de riesgo a cargo de EL CONTRATISTA.

El mismo trato de integralidad en la atención, sin necesidad de autorización, deberá darse a la atención integral y oportuna de los servicios de salud que requieran las especialidades de neurocirugía, epileptología, ortopedia y traumatología la prestación o provisión de servicios y tecnologías de salud relacionados con la implementación de las RIAS que el Ministerio de Salud y Protección Social haya definido como de obligatorio cumplimiento; las priorizadas por EL CONTRATANTE, la gestión de eventos y condiciones en salud priorizados a través de la política pública, y todos aquellos de obligatorio cumplimiento para los prestadores y proveedores del régimen de excepción.

Para fines de dar continuidad a las atenciones que no requieren autorización, pero que no son brindadas por el prestador o proveedor, EL CONTRATISTA puede remitir el usuario a un prestador o proveedor de la red o subred integral e integrada de servicios publicada por EL CONTRATANTE.

ASPECTOS DISPUESTOS PARA GENERAR UNA EXPERIENCIA SATISFACTORIA DEL USUARIO CON EL SERVICIO

EL CONTRATISTA garantizará contar o cumplir con lo siguiente:

La Constitución Política de 1991, establece que la atención en salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del estado y establece que toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y de su comunidad, como también consagra como derechos fundamentales, la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social.

Ley 100 de 1993 *"Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones"*, Art. 165, define el plan Obligatorio de Salud el cual debe cubrir acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, atención de la enfermedad general, entre otros.

Ley 352 de 1997 *"Por la cual se reestructura el Sistema de Salud y se dictan otras disposiciones en materia de*

Ley 1438 de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*.

Ley 1751 de 2015 Ley Estatutaria en Salud *"Por medio del cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones"*.

Decreto 1795 de 2000 *"Por el cual se estructura el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"*

"...El Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional es un conjunto interrelacionado de Instituciones, Organismos, Dependencias, Afiliados, Beneficiarios, Recursos, Políticas, Principios, Fundamentos, Planes, Programas y Procesos debidamente articulados y armonizados entre sí, para el cumplimiento de la misión, cual es prestar el servicio público esencial en salud a sus afiliados y beneficiarios."

Decreto Nro.441 de 2022 *"Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud"*.

Resolución Nro. 2335 de 2023 Ministerio de Salud y Protección Social *"Por la cual se establecen los procedimientos y aspectos técnicos para la ejecución, seguimiento y ajuste a los acuerdos de voluntades y se dictan otras disposiciones"*.

Acuerdo Nro. 070 de 2019 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional *"Por el cual se establece el Modelo de Atención Integral en Salud para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"*.

Acuerdo Nro. 075 de 2020 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional *"Por el cual se establecen las Políticas y Lineamientos para el Sistema de Atención al Usuario y Participación Social del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"*.

Resolución Nro. 144 de 2022 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional *"Por la cual se adopta el Modelo de Atención Integral en Salud-MATIS en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional, conforme a lo establecido en el Acuerdo No. 070 del 02 de agosto de 2019 del CSSMP y se establecen algunas directrices para su implementación"*.

Acuerdo No.093 del 08 de octubre de 2025 *"Por la cual se establece el Plan De Servicios Y Tecnologías En Salud Del Sistema De Salud De Las Fuerzas Militares Y De La Policía Nacional (PSTS)"*

Con ocasión de la entrada en vigencia del Decreto 441 de 2022, *"Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud"*, así como el Instructivo No. 015 – DISAN PLANE –14.7 emitido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y la comunicación oficial GS-2025-018367-REGI2, en el cual fijaron las directrices que deben observarse en el Subsistema de Salud para determinar la viabilidad de las modalidades de pago previstas en la regulación.

El Decreto 441 de 2022 establece reglas para mejorar las relaciones contractuales entre entidades responsables de pago y prestadores, garantizando calidad, continuidad, oportunidad y eficiencia en la prestación de los servicios e insumos, en armonía con los principios de sostenibilidad y eficiencia definidos en la Ley 1751 de 2015, y en desarrollo de las competencias establecidas en los artículos 178 y 179 de la Ley 100 de 1993 y en la Ley 1122 de 2007, adicionalmente, el decreto actualiza las modalidades de pago y fija requisitos mínimos para la negociación, incorporando elementos como modelo de atención, caracterización poblacional, capacidad instalada, auditoría y seguimiento contractual.

DEMANDA INSATISFECHA

El análisis consolidado de la demanda insatisfecha de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 evidencia una brecha significativa entre las necesidades asistenciales de los usuarios y la capacidad de respuesta de la red actualmente contratada para la prestación de servicios especializados y subespecializados. En el consolidado regional se identificaron **84 eventos de demanda insatisfecha**, distribuidos principalmente en las UPRES de Caquetá (39 casos), Huila (33 casos), Tolima (9 casos) y Putumayo (3 casos), lo que demuestra que la insuficiencia de oferta no corresponde a situaciones aisladas sino a una necesidad regional persistente que afecta el acceso oportuno a servicios de mediana y alta complejidad.

Al revisar las especialidades relacionadas con el objeto contractual, se evidencia una demanda recurrente de servicios en **Ortopedia y Traumatología, Neurocirugía y Epileptología**, especialmente asociados al manejo de patologías

osteomusculares, enfermedades de columna vertebral, dolor crónico, secuelas traumáticas, deformidades congénitas y trastornos neurológicos que requieren valoración especializada y procedimientos de alta complejidad. Dentro de los diagnósticos más frecuentes se encuentran lumbago no especificado, radiculopatías, trastornos de discos intervertebrales, tendinitis aquílea, consolidación retardada de fracturas, artrosis postraumática, lesiones ligamentarias de rodilla, síndromes dolorosos crónicos y epilepsia generalizada, patologías que requieren intervenciones especializadas para evitar el deterioro funcional y la progresión de la enfermedad.

En el componente de **Ortopedia y Traumatología** se observa la mayor concentración de necesidades no cubiertas. Los registros evidencian solicitudes de reconstrucciones complejas de pie y tobillo, correcciones de deformidades congénitas, procedimientos de microcirugía reconstructiva, infiltraciones especializadas, manejo de lesiones tendinosas y seguimiento por subespecialidades de cirugía de pie y tobillo, cirugía de mano y miembro superior. Adicionalmente, se reportan procedimientos de alta complejidad como reconstrucción múltiple de pie con fijación interna, manejo de lesiones osteoarticulares complejas y tratamientos para consolidación retardada de fracturas, lo que demuestra la necesidad de contar con una red especializada capaz de resolver integralmente este tipo de patologías.

Respecto a **Neurocirugía**, la demanda insatisfecha se encuentra principalmente relacionada con patologías de columna vertebral y dolor crónico de origen neuropático. Se identifican requerimientos de procedimientos especializados como neurolisis de raíces espinales, bloqueos de plexo lumbosacro, infiltraciones en facetas articulares vertebrales e inserción de catéteres epidurales implantables para manejo terapéutico y paliativo. La presencia reiterada de estos procedimientos evidencia la necesidad de disponer de una red especializada para el manejo integral de patologías neuroquirúrgicas y del dolor, especialmente en pacientes con enfermedades degenerativas o secuelas traumáticas de la columna vertebral.

En cuanto a **Epileptología**, se identifican solicitudes asociadas a pacientes con epilepsia y síndromes epilépticos que requieren valoración especializada y apoyo diagnóstico de alta complejidad. Dentro de las necesidades registradas se encuentran consultas especializadas en neurología con enfoque en epileptología y procedimientos diagnósticos como la monitorización electroencefalográfica por video y radio, herramientas fundamentales para la caracterización clínica de los pacientes, definición terapéutica y seguimiento de casos complejos. La existencia de esta demanda confirma la necesidad de fortalecer la oferta de servicios especializados en neurología y epileptología dentro de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2.

En consecuencia, la información consolidada para toda la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 permite concluir que existe una necesidad objetiva, cuantificable y permanente de contratar servicios médicos especializados ambulatorios y hospitalarios y hospitalarios de alta complejidad en **Neurocirugía, Epileptología, Ortopedia y Traumatología**. La evidencia de demanda insatisfecha demuestra insuficiencia de la red actual para garantizar el acceso oportuno, continuo e integral de los usuarios, por lo que la contratación de estos servicios resulta necesaria para disminuir barreras de acceso, mejorar la resolutividad de la atención especializada y garantizar el cumplimiento de los principios de oportunidad, continuidad e integralidad en la prestación de los servicios de salud a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2.

Epileptología: La base registra casos específicos de epilepsia:

Diagnóstico	Servicio solicitado
G40.3 Epilepsia idiopática generalizada	Monitorización electroencefalográfica por video y radio
Dolor crónico remitido a Epileptología	Consulta de neurología especializada en epileptología

Neurocirugía: Caso identificado:

Diagnóstico	Servicio
Lumbago no especificado	Terapias y manejo especializado de columna
Radiculopatías	Seguimiento especializado
Trastornos de disco cervical con mielopatía	Valoración especializada

Ortopedia y Traumatología: Es la especialidad con mayor volumen de demanda insatisfecha.

Casos identificados

- Lumbalgia crónica.
- Artrosis postraumática.
- Malformaciones congénitas de pie.
- Tendinitis aquilea.
- Lesiones ligamentarias de rodilla.
- Condromalacia.
- Consolidadación retardada de fracturas.

Procedimientos requeridos

- Reconstrucción múltiple de pie.
- Infiltraciones especializadas.
- Cirugía reconstructiva.
- Bloqueos analgésicos.
- Neurolisis.
- Terapia con ondas de choque.
- Valoraciones por subespecialistas de pie y tobillo, mano y miembro superior.

Acuerdo Internacional o tratado de libre comercio.

Acuerdo Internacional o tratado de libre comercio. En cumplimiento a lo establecido en los términos del Título 1, Capítulo 1, Sección 4, Subsección 1 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, sobre la indicación de si la contratación respectiva está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de los Artículos 2.2.1.2.4.1.1, 2.2.1.2.4.1.2 y 2.2.1.2.4.1.3 del citado Decreto, se concluye que el presente proceso no está cobijado por acuerdos internacionales o tratados de libre comercio vigentes con el Estado Colombiano.

PAÍS	ACUERDO COMERCIAL VIGENTE	ENTIDAD ESTATAL INCLUIDA	PRESUPUESTO SUPERIOR AL VR DEL ACUERDO COMERCIAL	EXCEPCIÓN APLICABLE AL PROCESO DE CONTRATACIÓN	PROCESO DE CONTRATACIÓN CUBIERTO POR EL ACUERDO COMERCIAL
ALIANZA PACIFICO	CHILE	SI	SI	EXCEPCION 35	NO
	PERU	SI	SI	EXCEPCION 35	NO
	MEXICO	SI	SI	EXCEPCION 35	NO
CANADÁ		SI	SI	EXCEPCION 35	NO
COREA		SI	SI	EXCEPCION 35	NO
COSTA RICA		SI	SI	EXCEPCION 35	NO
ESTADOS AELC	LIECHTENSTEIN	SI	SI	EXCEPCION 35	NO
	SUIZA	SI	SI	EXCEPCION 35	NO
	ISLANDIA	SI	SI	EXCEPCION 35	NO
	NORUEGA	SI	SI	EXCEPCION 35	NO
ESTADOS UNIDOS		SI	SI	EXCEPCION 35	NO
MEXICO		SI	SI	NO	SI
TRIANGULO NORTE	EL SALVADOR	SI	VALOR DE LA MENOR CUANTÍA DE LA ENTIDAD ESTATAL	NO	SI
	GUATEMALA	SI		NO	SI
	HONDURAS	NO		NO	NO
UNIÓN EUROPEA		SI	NO	EXCEPCION 35	NO
CAN (COMUNIDAD ANDINA DE NACIONES)		SI	SI	NO	SI

NOTA: Así las cosas y luego de realizado el respectivo análisis, se deja constancia que el presente proceso de contratación no se encuentra cobijado por un tratado de libre comercio. Se aclara que México y el Triángulo Norte, no cuenta con excepciones para el presente proceso, sin embargo, en la lista de disgregación de dichos tratados no se evidencia servicios de salud.

Por otra parte, se deja claridad lo estipulado en el artículo 15 *PRESTACIÓN DE SALUD* de la Ley 1751 de 2015 "*Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones*", la cual establece en su numeral *f) Que tengan que ser prestados en el exterior.*

De acuerdo a lo anterior, no es aplicable el Acuerdo Internacional o tratado de libre comercio.

Se pretende contratar la prestación de los servicios de salud requeridos conforme al objeto del presente proceso de contratación con motivo de dar continuidad en la atención de la población usaría, así como es imperativo que el proceso de contratación se realice con base en las presentes justificaciones y se pueda suplir la necesidad que tiene cada usuario de acuerdo a su condición clínica y dentro de la presente vigencia en atención a que es necesario garantizar la prestación del servicio y la continuidad de manera ininterrumpida del mismo.

Por lo anterior, se pretende contratar la Prestación de los servicios para el mes de **septiembre del 2026**, es así como es imperativo que el proceso de contratación se realice con base en la presente justificación y se pueda suplir la necesidad que tiene cada paciente, en este orden de ideas se requiere contratar toda vez que el contrato actual está por terminar en su presupuesto asignado por el incremento de pacientes y se requiere dar continuidad a la prestación de este servicio el cual está direccionado a la atención de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 – INSTITUTO ROOSEVELT	85-7-20137-23 21/09/2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE, NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2°.	PN RASES No. 2 SA 014 2023	EL ACUERDO DE VOLUNTADES SE EJECUTÓ DE MANERA SATISFACTORIA	NO PRESENTA
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 – INSTITUTO ROOSEVELT	85-7-20250-24 06-12-2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE, NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2°.	PN RASES No. 2 MIC 061 2024	EL ACUERDO DE VOLUNTADES SE EJECUTÓ DE MANERA SATISFACTORIA	NO PRESENTA
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 – INSTITUTO ROOSEVELT	85-7-20154-25 26/08/2025	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE, NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2°.	PN RASES No. 2 SA 005 2025	EN EJECUCIÓN	NO PRESENTA

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

B. MÍNIMA CUANTÍA. Previsto en el Capítulo 2, Sección 1, Subsección 5, Artículo 2.2.1.2.1.5.2 Decreto 1082 de 2015 modificado por el Decreto 1860 de 2021 establece el procedimiento para la contratación de mínima cuantía, cuyo valor no exceda del 10% de la menor cuantía de la Entidad Estatal, independientemente de su objeto.

En sujeción a la norma anterior, el numeral 2 del capítulo II de la Resolución No. 03049 de 2014, dispone: *"(...) Es una modalidad de selección objetiva prevista para aquellos casos cuya cuantía o destinación del bien, obra o servicio, pueden adelantarse procesos simplificados".*

En este contexto, y teniendo en cuenta que el valor estimado de la presente contratación no excede del diez por ciento (10%) de la menor cuantía de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, se configura el supuesto previsto en el artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Decreto 1860 de 2021, que habilita adelantar el presente proceso bajo la modalidad de selección de Mínima Cuantía.

La selección se efectuará mediante invitación pública a través de la plataforma SECOP II, garantizando la participación de todos los prestadores de servicios de salud legalmente habilitados que acrediten el cumplimiento de los requisitos jurídicos, técnicos, financieros y operativos exigidos por la entidad para la adecuada ejecución del objeto contractual.

La necesidad contractual se encuentra orientada a garantizar la prestación de servicios médicos especializados ambulatorios y hospitalarios de alta complejidad en las especialidades de neurocirugía, epileptología, ortopedia y traumatología, requeridos para la atención integral de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2.

Las condiciones técnicas mínimas establecidas por la entidad obedecen exclusivamente a la necesidad de asegurar la continuidad, oportunidad, integralidad, seguridad y calidad en la prestación de los servicios de salud requeridos, atendiendo las características de la población objeto, la complejidad de las patologías a tratar y las necesidades asistenciales identificadas en el presente estudio previo.

De igual forma, los requisitos habilitantes y las condiciones de ejecución se encuentran estructurados bajo criterios de proporcionalidad, razonabilidad y selección objetiva, procurando la participación del mayor número posible de oferentes que cuenten con la capacidad técnica, científica, administrativa y operativa suficiente para la prestación de los servicios requeridos, sin imponer exigencias que limiten injustificadamente la libre concurrencia o la pluralidad de oferentes.

La experiencia, idoneidad, capacidad instalada, disponibilidad de talento humano especializado y demás condiciones necesarias para la ejecución del contrato serán verificadas conforme a los criterios establecidos en el presente estudio previo y en sus anexos técnicos, garantizando que el futuro contratista cuente con las condiciones necesarias para atender adecuadamente los requerimientos asistenciales de la entidad.

En consecuencia, dado que el valor estimado de la contratación no supera el límite legal previsto para la modalidad de selección de Mínima Cuantía, resulta procedente adelantar el presente proceso bajo dicha modalidad, garantizando el cumplimiento de los principios de transparencia, economía, responsabilidad, selección objetiva, libre concurrencia y pluralidad de oferentes.

Finalmente, la selección del contratista mediante el proceso de Mínima Cuantía se ajusta a los principios de la función administrativa y de la contratación estatal, en particular a los principios de eficiencia, economía, transparencia y selección objetiva, toda vez que permite satisfacer de manera adecuada la necesidad institucional, optimizando los recursos públicos y garantizando la prestación continua, oportuna y de calidad de los servicios de salud requeridos por los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio de conveniencia y oportunidad, los cuales se comprobarán como **CUMPLE o NO CUMPLE**.

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

El presente ITEM se comprobará en los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio de conveniencia y oportunidad, los cuales se comprobarán como **CUMPLE o NO CUMPLE**.

4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio de conveniencia y oportunidad, los cuales se comprobarán como **CUMPLE o NO CUMPLE**.

4.1.3 EXPERIENCIA

No aplica.

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL

Se comprobará en los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio de conveniencia y oportunidad, los cuales se comprobarán como **CUMPLE o NO CUMPLE**.

4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA

Se comprobará en los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio de conveniencia y oportunidad, los cuales se comprobarán como **CUMPLE o NO CUMPLE**.

4.1.6 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio de conveniencia y oportunidad, los cuales se comprobarán como **CUMPLE o NO CUMPLE**.

4.1. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN

No Aplica

4.2. EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

Se da aplicación a la modalidad de selección de Mínima Cuantía

4.3.1. EVALUACIÓN ECONÓMICA

La oferta **ECONOMICA** se debe presentar en la plataforma SECOP II, la adjudicación se realizará de forma **TOTAL** del presupuesto oficial. Por lo anterior, en la plataforma SECOP II encontrará dos opciones que debe realizar:

1. **OFERTA ECONÓMICA PRESUPUESTO OFICIAL:** Diligenciar el valor total del presupuesto oficial con IVA incluido. El oferente debe indicar el presupuesto oficial como se relaciona a continuación, así:

OBJETO	VIGENCIA	UNIDAD	VALOR ESTIMADO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN NEUROCIRUGIA, EPILEPTOLOGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LAGURAMIENTO EN SALUD No.2.	2026	RASES No 2	170.000.000.00
TOTAL			170.000.000.00

2. **OFERTA ECONÓMICA POR PORCENTAJE DE DESCUENTO:** En esta, se determinará el **MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO** el cual se aplicará para cada uno de los procedimientos enunciados en el presente estudio previo.

Una vez obtenido el resultado del **mayor porcentaje de descuento** sobre cada uno de los ítems, el menor valor resultará quien haya ofertado el **MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO** entre todas las ofertas participantes. Luego de determinar el mayor porcentaje de descuento se realizará el procedimiento respectivo establecido en el Decreto 1082 de 2015 modificado por el Decreto 1860 de 2021

El oferente no debe sobrepasar el presupuesto **OFICIAL** asignado para cada uno de los ítems incluido IVA presentados por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 en el presente estudio previo y en la plataforma SECOP II.

PROCEDIMIENTO: De conformidad con el numeral 5° y 7° del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 2015 modificado por el decreto 1860 de 2021, la Regional De Aseguramiento en Salud No.2 revisará las ofertas económicas y verificará que la de menor precio cumpla con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la Regional De Aseguramiento En Salud No.2 verificará el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente.

De conformidad con el numeral 6° del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015 modificado por el artículo 2 del Decreto 1860 de 2021, la Regional De Aseguramiento En Salud No.2 publicará el informe de evaluación durante un (1) día hábil.

Así mismo, aceptará la oferta de **mayor porcentaje de descuento**, siempre que cumpla con las condiciones establecidas en la invitación a participar en procesos de mínima cuantía.

NOTA 1: Cuando el diligenciamiento en el cuestionario de la plataforma SECOP II ITEM OFERTA ECONOMICA en el presupuesto oficial asignado al proceso de contratación y/o porcentaje de descuento ofertado presente errores aritméticos, inconsistencias o generen dudas, la entidad estatal a través del comité evaluador debe solicitar aclaración al oferente. Frente a la respuesta que den los proponentes, el comité debe valorar si se trata efectivamente de una aclaración o una subsanabilidad. Si se trata de aclaraciones que no afectan la asignación del puntaje podrá ser admitidas por la entidad estatal, por el contrario, si es una subsanabilidad, en aplicación del parágrafo 1 del artículo 5 de la Ley 1150 de 2007 no será admisible.

NOTA 2: CRITERIOS DE SUBSANIBILIDAD - ACLARACIÓN O CORRECIONES: **Primará lo sustancial sobre lo formal;** por lo tanto, no se rechazará una oferta por la ausencia de requisitos, información, ambigüedades o la falta de documentos que verifiquen las condiciones del oferente o soporten el contenido de la oferta y que no constituyan los factores de escogencia establecido en el estudio previo como en la Invitación Pública (Artículo 5° de la Ley 1150 de 2007, modificado por el Artículo 5° de la Ley 1882 de 2018.
Sin embargo, se podrá solicitar al oferente, aclare o subsane inconsistencias, ambigüedades o ausencia de documentos, siempre y cuando la subsanación de los mismos no represente una reformulación, mejoramiento o complemento de su oferta, esto dentro de los términos preclusivos y perentorios que establezca la Entidad.

NOTA 3: Si de la consulta y análisis de precios o condiciones del mercado se desprende que no existen razones que justifiquen la diferencia de precios entre los precios de referencia y los presentados por los oferentes en el presente proceso, la entidad podrá descalificarlos.

NOTA 4: En el caso que alguna entidad oferte un **CERO PORCIENTO DE DESCUENTO** se entiende que los valores estarán sujetos a las tarifas del precio techo

4.3.2. FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

No aplica.

4.3.3. CRITERIOS DE DESEMPATE

En caso de presentarse empate en la evaluación de las ofertas, la entidad aplicará los criterios de desempate señalados en el artículo 35 de la Ley 2069 de 2020, atendiendo los medios de acreditación previstos en el artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1860 de 2021. Dichos criterios se aplicarán en forma sucesiva y excluyente hasta definir el oferente favorecido. **Los documentos soporte requeridos para acreditar las condiciones de desempate deberán allegarse con la propuesta al momento de su presentación**.

ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.17. Factores de desempate y acreditación. En caso de empate en el puntaje total de dos o más ofertas en los Procesos de Contratación realizados con cargo a recursos públicos, en los Procesos de Contratación realizados por las Entidades Estatales indistintamente de su régimen de contratación, así como los celebrados por los Procesos de Contratación de los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales, el contratante deberá utilizar las siguientes reglas de forma sucesiva y excluyente para seleccionar al oferente favorecido, respetando en todo caso las obligaciones contenidas en los Acuerdos Comerciales vigentes, especialmente en materia de trato nacional.

1. Preferir la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros. Para acreditar este factor de desempate se tendrán en cuenta las definiciones de que trata el artículo 2.2.1.1.1.3.1., en concordancia con el artículo 2.2.1.2.4.2.9. del Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional, que trata del puntaje para la promoción de la industria nacional en los Procesos de Contratación de servicios. Para estos efectos, incluso se aplicará el inciso tercero de la definición de Servicios Nacionales establecida en el artículo 2.2.1.1.1.3.1., citado anteriormente.

En este sentido, en los procesos en los que aplique el puntaje previsto en el inciso 1 del artículo 2 de la Ley 816 de 2003, el requisito se cumplirá en los mismos términos establecidos en los artículos indicados en el inciso anterior. Por tanto, este criterio de desempate se acreditará con los mismos documentos que se presenten para obtener dicho puntaje.

En similares términos, en los procesos en que no aplique el referido puntaje, la Entidad Estatal deberá definir en el pliego de condiciones, invitación o documento equivalente, las condiciones y los documentos con los que se acreditará el origen nacional del bien o servicio a efectos aplicar este factor, los cuales, en todo caso, deberán cumplir con los elementos de la noción de Servicio Nacional establecida en el artículo 2.2.1.1.1.3.1 del Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional y observando los mismos lineamientos prescritos en el artículo 2.2.1.2.4.2.9, solo que el efecto de acreditar dichas circunstancias consistirá en beneficiarse de este criterio de desempate en lugar de obtener puntaje.

2. Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia. Su acreditación se realizará en los términos del parágrafo del artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1 de la Ley 1232 de 2008, o la norma que lo modifique, aclare, adicione o sustituya. Es decir, la condición de mujer cabeza de familia y la cesación de esta se otorgará desde el momento en que ocurra el respectivo evento y se declare ante un notario. En la declaración que se presente para acreditar la calidad de mujer cabeza de familia deberá verificarse que la misma dé cuenta del cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1 de la Ley 1232 de 2008.

Igualmente, se preferirá la propuesta de la mujer víctima de violencia intrafamiliar, la cual acreditará dicha condición de conformidad con el artículo 21 de la Ley 1257 de 2008, esto es, cuando se profiera una medida de protección expedida por la autoridad competente. En virtud del artículo 16 de la Ley 1257 de 2008, la medida de protección la debe impartir el comisario de familia del lugar donde ocurrieron los hechos y, a falta de este, del juez civil municipal o promiscuo municipal, o la autoridad indígena en los casos de violencia intrafamiliar en las comunidades de esta naturaleza.

En el caso de las personas jurídicas se preferirá a aquellas en las que participen mayoritariamente mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, para lo cual el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, presentará un certificado, mediante el cual acredita, bajo la gravedad de juramento, que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar. Además, deberá acreditar la condición indicada de cada una de las mujeres que participen en la sociedad, aportando los documentos de cada una de ellas, de acuerdo con los dos incisos anteriores.

Finalmente, en el caso de los proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite alguna de las condiciones señaladas en los incisos anteriores de este numeral.

De acuerdo con el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, el titular de la información de estos datos sensibles, como es el caso de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, deberá autorizar de manera previa y expresa el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la precitada Ley, como requisito para el otorgamiento del criterio de desempate.

3. Preferir la propuesta presentada por el proponente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad, de acuerdo con el artículo 24 de la Ley 361 de 1997, debidamente certificadas por la oficina del Ministerio del Trabajo de la respectiva zona, que hayan sido contratados con por lo menos un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del Proceso de Contratación o desde el momento de la constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año y que manifieste adicionalmente que mantendrá dicho personal por un lapso igual al término de ejecución del contrato.

Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad, en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos

el veinticinco por ciento (25%) en la estructura plural y aportar como mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.

El tiempo de vinculación en la planta referida de que trata este numeral se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

4. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley, para ello, la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, entregará un certificado, en el que se acredite, bajo la gravedad de juramento, las personas vinculadas en su nómina y el número de trabajadores que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que cumplieron el requisito de edad de pensión. Solo se tendrá en cuenta la vinculación de aquellas personas que se encuentren en las condiciones descritas y que hayan estado vinculadas con una anterioridad igual o mayor a un (1) año contado a partir de la fecha del cierre del proceso. Para los casos de constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de la constitución de la persona jurídica.
El tiempo de vinculación en la planta referida, de que trata el inciso anterior, se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de constitución de la persona jurídica, cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

En el caso de los proponentes plurales, su representante legal acreditará el número de trabajadores vinculados que son personas mayores no beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia, y que cumplieron el requisito de edad de pensión establecido en la ley, de todos los integrantes del proponente. Las personas enunciadas anteriormente podrán estar vinculadas a cualquiera de sus integrantes.
En cualquiera de los dos supuestos anteriores, para el otorgamiento del criterio de desempate, cada uno de los trabajadores que cumpla las condiciones previstas por la ley, allegará un certificado, mediante el cual acredita, bajo la gravedad de juramento, que no es beneficiario de pensión de vejez, familiar o sobrevivencia, y cumple la edad de pensión; además, se deberá allegar el documento de identificación del trabajador que lo firma.

La mayor proporción se definirá en relación con el número total de trabajadores vinculados en la planta de personal, por lo que se preferirá al oferente que acredite un porcentaje mayor. En el caso de proponentes plurales, la mayor proporción se definirá con la sumatoria de trabajadores vinculados en la planta de personal de cada uno de sus integrantes.

5. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana, para lo cual, la persona natural, el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, bajo la gravedad de juramento señalará las personas vinculadas a su nómina, y el número de identificación y nombre de las personas que pertenecen a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana. Solo se tendrá en cuenta la vinculación de aquellas personas que hayan estado vinculadas con una anterioridad igual o mayor a un (1) año contado a partir de la fecha del cierre del proceso.

Para los casos de constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de constitución de la persona jurídica.

El tiempo de vinculación en la planta referida, de que trata el inciso anterior, se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

Además, deberá aportar la copia de la certificación expedida por el Ministerio del Interior, en la cual acredite que el trabajador pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana, en los términos del Decreto Ley 2893 de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.

En el caso de los proponentes plurales, su representante legal presentará un certificado, mediante el cual acredita que por lo menos diez por ciento (10%) del total de la nómina de sus integrantes pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana. Este porcentaje se definirá de acuerdo con la sumatoria de la nómina de cada uno de los integrantes del proponente plural. Las personas enunciadas anteriormente podrán estar vinculadas a cualquiera de sus integrantes. En todo caso, deberá aportar la copia de la certificación expedida por el Ministerio del

Interior, en la cual acredite que el trabajador pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana en los términos del Decreto Ley 2893 de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.

Debido a que para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo con el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de estos, como es el caso de las personas que pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana autoricen de manera previa y expresa el tratamiento de la información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, como requisito para el otorgamiento del criterio de desempate.

6. Preferir la propuesta de personas naturales en proceso de reintegración o reincorporación, para lo cual presentará copia de alguno de los siguientes documentos: i) la certificación en las desmovilizaciones colectivas que expida la Oficina de Alto Comisionado para la Paz, ii) el certificado que emita el Comité Operativo para la Dejación de las Armas respecto de las personas desmovilizadas en forma individual, iii) el certificado que emita la Agencia para la Reincorporación y la Normalización que acredite que la persona se encuentra en proceso de reincorporación o reintegración o iv) cualquier otro certificado que para el efecto determine la Ley. Además, se entregará copia del documento de identificación de la persona en proceso de reintegración o reincorporación.

En el caso de las personas jurídicas, el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, entregará un certificado, mediante el cual acredite bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuotas partes de la persona jurídica está constituida por personas en proceso de reintegración o reincorporación. Además, deberá aportar alguno de los certificados del inciso anterior, junto con los documentos de identificación de cada una de las personas que está en proceso de reincorporación o reintegración.

Tratándose de proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando todos los integrantes sean personas en proceso de reincorporación, para lo cual se entregará alguno de los certificados del inciso primero de este numeral, y/o personas jurídicas donde más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuotas parte esté constituida por personas en proceso de reincorporación, para lo cual el representante legal, o el revisor fiscal, si está obligado a tenerlo, acreditará tal situación aportando los documentos de identificación de cada una de las personas en proceso de reincorporación.

Debido a que para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo con el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de estos, como son las personas en proceso de reincorporación o reintegración, autoricen a la entidad de manera previa y expresa el manejo de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012 como requisito para el otorgamiento de este criterio de desempate.

7. Preferir la oferta presentada por un proponente plural siempre que se cumplan las condiciones de los siguientes numerales:

7. 1. Esté conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, para lo cual se acreditarán estas condiciones de acuerdo con lo previsto en el inciso 1 del numeral 2 y/o el inciso 1 del numeral 6 del presente artículo; o por una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración, para lo cual el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, presentarán un certificado, mediante el cual acrediten, bajo la gravedad de juramento, que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración. Además, deberá acreditar la condición indicada de cada una de las personas que participen en la sociedad que sean mujeres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración, aportando los documentos de cada uno de ellos, de acuerdo con lo previsto en este numeral. Este integrante debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el proponente plural.

7.2. El integrante del proponente plural de que trata el anterior numeral debe aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.

7.3. En relación con el integrante del numeral 7.1. ni la madre cabeza de familia o la persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales podrán ser empleados, socios

o accionistas de otro de los integrantes del proponente plural, para lo cual el integrante del que trata el numeral 7.1. lo manifestará en un certificado suscrito por la persona natural o el representante legal de la persona jurídica.

Debido a que para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de estos, como es el caso de las personas en proceso de reincorporación y/o reintegración autoricen de manera previa y expresa el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, como requisito para el otorgamiento del criterio de desempate.

8. Preferir la oferta presentada por una Mipyme, lo cual se verificará en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.4 del presente Decreto, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015.
Asimismo, se preferirá la oferta presentada por una cooperativa o asociaciones mutuales, para lo cual se aportará el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o la autoridad respectiva. En el caso específico en que el empate se presente entre cooperativas o asociaciones mutuales que tengan el tamaño empresarial de grandes empresas junto con micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta las cooperativas o asociaciones mutuales que cumplan con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.

Tratándose de proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite alguna de las condiciones señaladas en los incisos anteriores de este numeral. En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuales al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.

9. Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido en su totalidad por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.

La condición de micro o pequeña empresa se verificará en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.4 del presente Decreto, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015.

La condición de cooperativa o asociación mutual se acreditará con el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o la autoridad respectiva. En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuáles al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.

10. Preferir al oferente persona natural o jurídica que acredite, de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte al 31 de diciembre del año anterior, que por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) del total de sus pagos fueron realizados a Mipyme, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, efectuados durante el año anterior, para lo cual el proponente persona natural y contador público; o el representante legal de la persona jurídica y revisor fiscal para las personas obligadas por ley; o del representante legal de la persona jurídica y contador público, según corresponda, entregará un certificado expedido bajo la gravedad de juramento, en el que conste que por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos fueron realizados a Mipyme, cooperativas o asociaciones mutuales.

Igualmente, cuando la oferta es presentada por un proponente plural se preferirá a este siempre que:

10.1. Esté conformado por al menos una Mipyme, cooperativa o asociación mutual que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural, para lo cual se presentará el documento de conformación del proponente plural y, además, ese integrante acredite la condición de Mipyme, cooperativa o asociación mutual en los términos del numeral 8 del presente artículo;
10.2. La Mipyme, cooperativa o asociación mutual aporte mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia acreditada en la oferta; y

10.3. Ni la Mipyme, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los otros integrantes del proponente plural, para lo cual el integrante respectivo lo manifestará mediante un certificado suscrito por la persona natural o el representante legal de la persona jurídica.

En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales, que cumplan con los requisitos de los incisos anteriores, cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuales al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.

11. Preferir las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento Mipymes, para lo cual se presentará el certificado de existencia y representación legal en el que conste el cumplimiento a los requisitos del artículo 2 de la Ley 1901 de 2018, o la norma que la modifique o la sustituya. Asimismo, acreditará la condición de Mipyme en los términos del numeral 8 del presente artículo.

Tratándose de proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite las condiciones señaladas en el inciso anterior de este numeral.

12. Utilizar un método aleatorio para seleccionar al oferente, el cual deberá estar establecido previamente en el pliego de condiciones, invitación o documento que haga sus veces.

PARÁGRAFO 1. Los factores de desempate deberán aplicarse en armonía con los Acuerdos Comerciales vigentes suscritos por Colombia. De esta manera, en el evento en que el empate se presente entre ofertas cubiertas por un Acuerdo Comercial, se aplicarán los factores de desempate que sean compatibles con los mencionados Acuerdos.

Sin perjuicio de la obligación anterior, el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y la Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente señalarán en un Manual o Guía no vinculante los lineamientos para la aplicación de los factores de desempate en cumplimiento de un Acuerdo Comercial en la etapa de selección del Proceso de Contratación.

PARÁGRAFO 2. Si el empate entre las propuestas se presenta con un proponente, bien o servicio extranjero cuyo país de origen no tiene Acuerdo Comercial con Colombia, ni trato nacional por reciprocidad o con ocasión de la normativa comunitaria, se dará aplicación a todos los criterios de desempate previstos en el presente numeral.

PARÁGRAFO 3. Conforme con el artículo 18 de la Ley 1712 de 2014 y los artículos 5 y 6 de la Ley 1581 de 2012, la Entidad Estatal garantizará el derecho a la reserva legal de toda aquella información que acredita el cumplimiento de los factores de desempate de: i) las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, ii) las personas en proceso de reincorporación y/o reintegración y iii) la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana.

En armonía con lo anterior, en la plataforma del SECOP no se publicará para conocimiento de terceros la información relacionada con los factores de desempate de personas en procesos de reincorporación o reintegración o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar o la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana, puesto que su público conocimiento puede afectar el derecho a la intimidad de los oferentes o de sus trabajadores o socios o accionistas.

Si el empate persiste la entidad aceptará la oferta que haya sido presentada primero en el tiempo, en virtud a la Nota 99 de la Resolución 03049 del 30 de julio de 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional" que dispone: *"En caso de empate a menor precio, la entidad adjudicará a quien haya entregado primero la oferta entre los empatados, según el orden de entrega de las mismas"*.

5. CONDICIONES

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

El oferente que resulte adjudicatario se compromete prestar el servicio objeto de la presente contratación en sus instalaciones debidamente habilitadas, de conformidad con la Resolución 003100 de 2019 *"Por la cual se definen los*

procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud", con sus adiciones y modificaciones.

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **TRACTO SUCESIVO** y de conformidad con las condiciones exigidas en el presente estudio previo.

La Adjudicación se realizará en forma TOTAL, una vez surta el procedimiento administrativo y todas las etapas contractuales.

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

La ejecución del contrato que se pretende adjudicar tendrá como plazo hasta el día **31 DE DICIEMBRE DEL 2026 Y/ O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO**. El contrato iniciará a partir de la expedición del registro presupuestal del compromiso y carta de inicio, debidamente notificada al oferente.

5.4. FORMA DE PAGO

El pago se realizará de acuerdo a las disposiciones contenidas en el Decreto 441 del 2022, el pago por la prestación de los servicios objeto del contrato se efectuará en pagos parciales en moneda legal colombiana, junto con los documentos requeridos para el pago, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC).

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

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

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

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos realizados se ajustarán a los descuentos legales aplicables, de acuerdo a responsabilidades tributarias contempladas en el Registro Único Tributario RUT.

La radicación de facturas se llevará a cabo en la ventanilla única de la Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.2. Allí se deberá presentar la documentación requerida según la cláusula de forma de pago

del contrato correspondiente. Además, se procederá a validar la información de los documentos entregados, incluyendo el número consecutivo de la factura, concepto de bienes y servicios con sus respectivos valores discriminados etc.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nota: Subir las facturas al SECOP II no aplica para los proveedores bajo la modalidad de orden de compra, ya que esta actividad se realiza a través de la Tienda Virtual del Estado Colombiano – TVEC.

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

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

2. REALIZAR EL TRAMITE DE FACTURAS MODULO SISAP WEB

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Ejemplo:


SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

3. RECEPCIÓN DE LAS FACTURAS

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

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

Adicionalmente tendrán en cuenta los siguientes aspectos:

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

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

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

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

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

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

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

- ✓ **Cuentas médicas por contrato**

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

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

A. Las facturas electrónicas en salud, notas débito y crédito, deben cumplir con los requisitos definidos en la circular 042 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, establecido en la presente forma de pago en su numeral No. 1

B. Aprobar o rechazar las facturas electrónicas en salud, notas débito y crédito por el SECOP II. (cuando el proveedor o contratista haya realizado el cargue de facturas en dicha plataforma).

C. Verificar la certificación aportes parafiscales vigente firmada por el representante legal y/o revisor fiscal.

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

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

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

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

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

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

- ➢ Factura original (electrónica o impresa) o documento equivalente. Según estatuto tributario
- ➢ Certificación aportes parafiscales actualizado.

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

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

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

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

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

5. AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS DE LAS FACTURAS POR CONTRATO

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

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

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

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

NOTA 1. La trazabilidad de las gestiones adelantadas con los prestadores de servicios en salud, de lo que trata el punto anterior, deberá registrarse en el módulo de cuentas médicas por control y seguimiento de la facturación electrónica radicada, auditada, glosada y conciliada. De esto se generará un reporte que será firmado por los auditores médicos de la IPS y de la Unidad de Sanidad Policial. Al finalizar la auditoría de cuentas médicas, entregará las facturas a la central de cuentas en físico para trámite de obligación presupuestal con los respectivos soportes, a través del formato *"Certificación de Auditoría Médica"*. Las facturas glosadas junto a los soportes quedarán en custodia del auditor médico hasta tanto no sean conciliadas.

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

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

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

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

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

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

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

- ✓ A su vez el supervisor expedirá el formato "*Constancia Recibido a Satisfacción*" dejando descrito la relación de facturas y las **notas crédito de la aceptación de las glosas**.

- ✓ Los supervisores de los contratos y/o órdenes de compra en su función de control y vigilancia sobre la ejecución contractual realizarán una verificación mensual de las facturas electrónicas en salud, notas crédito y débito con las IPS generando un informe al ordenador del gasto del cruce de las cuentas radicadas, auditadas, glosadas, pagadas y saldo por ejecutar.

6. ORGANIZACIÓN DE SOPORTES DE LAS CUENTAS MÉDICAS

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

7. CAUSALES DE NO PAGO

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la Unidad Prestadora de Salud Huila y la central de autorizaciones de referencia Nacional de la Dirección de Sanidad.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización de Referencia y Contrarreferencia, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 2284 del 28/12/2023.
- Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747/2007.
- Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.
- El contratista realizará gestión de los eventos de seguridad de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente aplicable, que sean identificados por la entidad contratista, auditoria concurrente de la entidad contratante y/o que sean comunicados por la supervisión del contrato, remitiendo el resultado de dicha gestión y análisis al correo deuil.rases-ase@policia.gov.co, previa revisión mediante comité y proceso establecido por la entidad para dichos casos; dicho reporte se debe consignar en el formato establecido por el oferente."
- Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del Plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (SSPN), cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).
- Las contempladas en la Resolución **2284 del 28/12/2023**.
- Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

- El incumplimiento al decreto 2242 de 2015, la Resolución No 000020 de 26-03-2019 expedida por la Dirección de Impuesto y Aduanas Nacionales DIAN y la circular CR-042 del 26-12-2023 de asunto Sistema Facturación Electrónica del SIIF NACIÓN, notifica *"el proceso de emisión y recepción de factura electrónica de venta, cambia su modo de operación y pasa de "Proveedor tecnológico" a "Software propio"*.
- El incumplimiento por parte del Prestador del Servicio de Salud de la red externa, ya sea por no realizar el cargue de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de radicación de cuentas médicas de la Dirección de Sanidad (RECUM), o porque las facturas en físico no coincidan con lo cargado en la plataforma en cuanto a número de factura o valores, podrá dar lugar a las acciones pertinentes según lo establecido en el procedimiento correspondiente.

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

Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

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

5.5. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

El supervisor del contrato resultado del presente proceso será Subintendente GINA MARCELA MOTTA VARGAS y/o quien con posterioridad designe el Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, quien ejercerá las funciones de Supervisor del Contrato, cumpliendo para ello con lo ordenado en el capítulo XII de la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante la Resolución No. 03049 del 30 de julio de 2014.", los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011, y los artículos 4, 25 Núm. 16 y 26 Núm. 2 de la Ley 80 de 1993.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La adjudicación del presente proceso de selección se efectuará en forma **TOTAL** a aquel oferente que haya ofertado el mayor descuento, una vez superados y cumplidos en su totalidad los requisitos mínimos habilitantes (jurídicos, técnicos, y económicos).

No se aceptarán propuestas ALTERNATIVAS.

7. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

ETAPA PRECONTRACTUAL: Referente a las garantías en la etapa precontractual se da aplicación a los artículos 2.2.1.2.1.4.5. y 2.2.1.2.1.5.4. del Decreto 1082 de 2015 en la cual indica que *"la exigencia de garantías no es obligatoria en la contratación directa y en el proceso de selección de mínima cuantía y en la adquisición en Grandes Superficies"*, por

lo tanto, no se exige para el presente proceso de contratación debido a que se va a realizar bajo la modalidad de mínima cuantía y no existe antecedentes de algún incumplimiento en el ofrecimiento de la oferta.

Por lo anterior, no se va a requerir garantía en la etapa precontractual.

ETAPA CONTRACTUAL: Con el fin de reducir los riesgos asociados a un eventual incumplimiento de las obligaciones contractuales y trasladar al contratista aquellos riesgos que le son imputables durante la ejecución del contrato, la entidad considera necesario exigir las garantías que amparen el cumplimiento de las obligaciones contractuales, la calidad de los servicios prestados y el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales del personal que sea destinado para la ejecución del objeto contractual.
De igual forma, y atendiendo la naturaleza de los servicios a contratar, se considera procedente exigir las coberturas que amparen la responsabilidad derivada de la prestación de los servicios de salud, cuando a ello hubiere lugar conforme a la naturaleza jurídica del contratista y a las condiciones del mercado asegurador.

Adicionalmente, la entidad, en desarrollo del análisis de riesgos del proceso contractual, identificó que uno de los principales riesgos transferibles asociados a la ejecución del contrato corresponde a los daños y perjuicios que eventualmente puedan ocasionarse a terceros durante la prestación de los servicios de salud. En consecuencia, considera procedente exigir una póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual, la cual constituye un mecanismo idóneo para transferir y mitigar los riesgos derivados de la ejecución contractual y proteger adecuadamente los intereses de la entidad.

La exigencia de esta garantía responde a criterios de necesidad, proporcionalidad y adecuada administración de riesgos, toda vez que permite contar con un respaldo económico frente a eventuales reclamaciones de terceros que puedan originarse por hechos ocurridos durante la ejecución del contrato, garantizando una cobertura acorde con la naturaleza y complejidad de los servicios contratados.

Por otra parte, la entidad analizó la viabilidad de exigir una póliza específica de Responsabilidad Civil Profesional Médica y evidenció que dicha cobertura no constituye un requisito legal obligatorio para todas las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud habilitadas. Asimismo, se determinó que un número importante de prestadores del sector no cuenta con este tipo de póliza especializada, pese a encontrarse legalmente habilitados y reunir las condiciones técnicas, administrativas y financieras necesarias para prestar los servicios requeridos.

Igualmente, se estableció que los riesgos asociados a una eventual mala praxis, errores de diagnóstico, complicaciones inherentes a los procedimientos médicos, errores u omisiones profesionales y demás actuaciones propias de la actividad asistencial corresponden principalmente a la esfera de responsabilidad del prestador y de los profesionales que intervienen en la atención, de conformidad con el régimen legal aplicable a la prestación de servicios de salud.

La entidad también tuvo en consideración las condiciones actuales del mercado asegurador, evidenciando que la obtención de pólizas de Responsabilidad Civil Profesional Médica puede representar costos significativos para algunos prestadores de servicios de salud, especialmente para IPS pequeñas y medianas. En consecuencia, su exigencia como requisito obligatorio podría constituir una barrera de acceso al proceso contractual, afectar la libre concurrencia y limitar la pluralidad de oferentes, sin que ello represente un beneficio proporcional frente a los riesgos efectivamente identificados y transferibles por parte de la entidad.

En virtud de lo anterior, y en aplicación de los principios de selección objetiva, proporcionalidad, economía, libre concurrencia y pluralidad de oferentes, la entidad concluye que la **póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual**, en conjunto con las demás garantías contractuales exigidas en el presente proceso, constituye un mecanismo suficiente, adecuado y razonable para amparar los riesgos transferibles identificados, garantizando la protección de los intereses institucionales sin imponer requisitos que restrinjan injustificadamente la participación de potenciales oferentes legalmente habilitados.

DISTRIBUCIÓN DE RIESGOS: De otro lado, la entidad deberá establecer la distribución del riesgo, de conformidad con lo previsto en el artículo 4º de la ley 1150 de 2007, para lo cual se hace la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la contratación, de acuerdo con la naturaleza del Contrato y las actividades involucradas en él. Para estos efectos se utilizó como referencia el "*Manual para la Identificación y Cobertura del Riesgo en los Procesos de Contratación (Versión 1)*", publicado por la Agencia Nacional de Contratación – Colombia Compra Eficiente, los cuales se relacionan en el ANEXO "ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS", del presente estudio previo.

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

la demanda de servicios médicos especializados ambulatorios y hospitalarios de alta complejidad en las áreas de neurocirugía, epileptología, ortopedia y traumatología para los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional pertenecientes a la Regional de Aseguramiento en Salud No.2, mediante sus diferentes UPRES (Tolima, Huila, Caquetá y Putumayo), evidencia una **dinámica creciente, compleja y estructuralmente necesaria**, sustentada tanto en el comportamiento epidemiológico de la población como en las condiciones propias del servicio policial. Esta demanda se configura a partir de una población aproximada de 51.899 usuarios, lo que representa una base poblacional significativa con necesidades heterogéneas en salud, principalmente relacionadas con patologías del sistema osteomuscular y del sistema nervioso central.

Desde el punto de vista demográfico, se observa un predominio en el grupo poblacional adulto entre los 29 y 59 años, el cual concentra cerca del 34,94% de la población total, seguido por el grupo de adolescentes con el 27,11% y la población infantil con porcentajes menores, pero igualmente representativos. Esta distribución poblacional tiene una incidencia directa en el perfil de la demanda, dado que los grupos adultos y adolescentes presentan mayor exposición a factores de riesgo laborales, actividad física exigente y eventos traumáticos, lo que incrementa la aparición de patologías como lesiones articulares, fracturas, enfermedades degenerativas y alteraciones neurológicas.

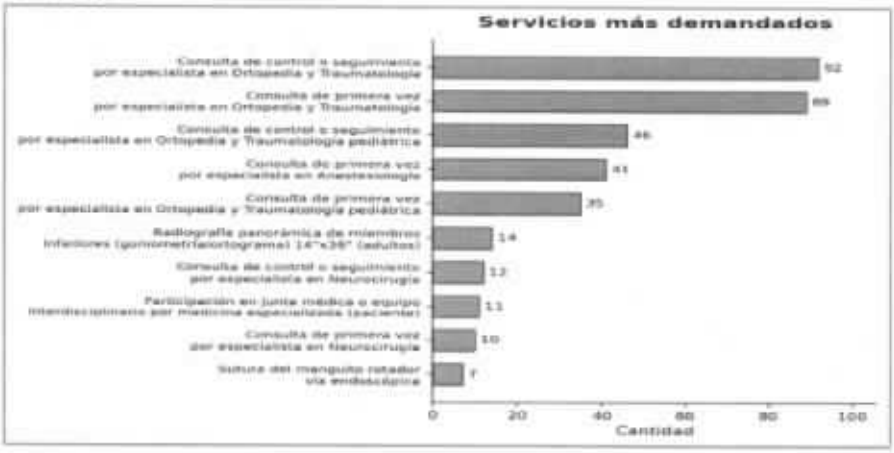
En términos del comportamiento histórico de la demanda, el análisis de los registros evidencia que se han prestado aproximadamente 499 servicios relacionados con estas especialidades, con un valor acumulado cercano a los$ 1.030.347.979, lo cual demuestra no solo la existencia de la necesidad, sino también su impacto significativo en el componente presupuestal del sistema de salud institucional.

Este volumen de atención se complementa con 166 autorizaciones registradas durante la vigencia 2025 y 2026, lo que confirma una utilización constante y sostenida de estos servicios por parte de la población beneficiaria.

El análisis detallado de los servicios permite identificar que la demanda se encuentra estructurada en dos grandes componentes claramente diferenciados. Por un lado, existe un alto volumen de consultas especializadas, principalmente en ortopedia y traumatología, tanto de primera vez como de control, lo cual refleja la necesidad permanente de diagnóstico, valoración clínica y seguimiento de pacientes. Estas consultas representan el mayor número de atenciones registradas, destacándose con valores superiores a 80 y 90 atenciones en algunos casos, lo que evidencia una alta presión asistencial sobre estos servicios.

Por otro lado, se identifica un segundo componente caracterizado por procedimientos quirúrgicos de alta complejidad, cuya frecuencia es considerablemente menor, pero cuyo impacto económico es significativamente mayor. Dentro de estos procedimientos se encuentran las osteotomías complejas, los reemplazos articulares, las reconstrucciones ligamentarias, los injertos óseos y los procedimientos neuroquirúrgicos avanzados. Estos servicios, aunque representan un número reducido de casos, concentran una proporción elevada del gasto total debido a su complejidad técnica, requerimientos tecnológicos y necesidad de talento humano altamente especializado.

A continuación, se presenta la gráfica generada a partir de los datos reales del archivo CUPS, donde se visualizan los servicios más demandados:



La gráfica permite evidenciar de manera clara que las consultas especializadas dominan la frecuencia de uso, mientras que los procedimientos quirúrgicos aparecen en menor proporción. Sin embargo, esta distribución no es proporcional al comportamiento financiero, dado que los procedimientos quirúrgicos representan los mayores costos individuales.

El análisis financiero de la demanda muestra que el comportamiento del gasto es altamente irregular y no lineal, lo que constituye una característica típica de los servicios de alta complejidad. Se identifican picos de gasto en meses específicos, asociados directamente con la realización de procedimientos quirúrgicos de alto costo, como enero de 2025 con más de$ 43 millones, febrero con más de$ 32 millones y otros meses con valores igualmente significativos. En contraste, existen meses con baja ejecución presupuestal, en donde predominan las consultas especializadas y los servicios diagnósticos, con valores entre$ 2 y$ 8 millones.

Este comportamiento evidencia que la demanda no depende únicamente del volumen de atenciones, sino principalmente del tipo de servicio prestado, lo que implica que el sistema debe estar preparado para responder a eventos de alto costo de manera oportuna y eficiente. En este sentido, la variabilidad del gasto constituye un factor clave en la planeación financiera y contractual, requiriendo esquemas flexibles que permitan garantizar la disponibilidad de recursos.

Desde el punto de vista diagnóstico, la demanda se encuentra estrechamente relacionada con un conjunto de patologías que reflejan la carga de enfermedad de la población atendida. En el ámbito de la ortopedia y traumatología predominan las lesiones ligamentarias, las patologías meniscales, las fracturas complejas, las deformidades óseas y las enfermedades degenerativas articulares. En el campo de la neurocirugía y epileptología se identifican patologías del sistema nervioso que requieren intervenciones especializadas, incluyendo cirugías funcionales, manejo de epilepsia y procedimientos neuroquirúrgicos avanzados.

Adicionalmente, se destaca la presencia de patologías pediátricas de alta complejidad, como la parálisis cerebral, la escoliosis idiopática y las displasias óseas, las cuales requieren un manejo integral, multidisciplinario y de alto nivel técnico. Este tipo de casos incrementa la complejidad de la demanda, dado que implican procesos prolongados de atención, múltiples intervenciones y seguimiento continuo.

Un aspecto crítico identificado en el análisis es la existencia de una brecha estructural en la capacidad instalada de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2. La entidad cuenta con infraestructura orientada a servicios de mediana complejidad, pero no dispone de la capacidad técnica, tecnológica ni del talento humano requerido para la prestación de servicios de alta complejidad en las áreas objeto del presente estudio.

Esta limitación obliga a la contratación con la red externa especializada como único mecanismo viable para garantizar la atención integral de los usuarios.

La inexistencia de estos servicios dentro de la capacidad institucional genera riesgos significativos, entre los que se destacan la interrupción de tratamientos, el deterioro del estado de salud de los pacientes y la posible materialización de acciones legales por vulneración de derechos fundamentales. En este contexto, la contratación de estos servicios no solo responde a una necesidad operativa, sino que constituye una obligación institucional orientada a garantizar el derecho a la salud.

Finalmente, el análisis de la demanda permite concluir que nos encontramos ante un escenario de alta complejidad caracterizado por una demanda creciente, sostenida y altamente especializada, con un comportamiento financiero variable y concentrado en eventos de alto costo. Esta situación justifica plenamente la necesidad de estructurar procesos contractuales robustos, con capacidad de respuesta integral y cobertura suficiente para atender las necesidades de la población.

En consecuencia, la demanda identificada no es circunstancial ni temporal, sino estructural y permanente, lo que implica la necesidad de garantizar la continuidad en la prestación de los servicios mediante la vinculación de prestadores especializados que cuenten con la experiencia, la infraestructura y la capacidad resolutiva requerida.

JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD – MANEJO DE PACIENTES CON EPILEPSIA Y NEUROCIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD

Durante las vigencias 2025 y 2026 se ha evidenciado un incremento significativo en la atención de pacientes con diagnóstico de epilepsia de alta complejidad en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, particularmente en el departamento del Huila y Tolima, donde se han identificado **más de siete (7) pacientes que han requerido intervención especializada, seguimiento continuo y procedimientos neuroquirúrgicos de alto nivel**, incluyendo cirugías de epilepsia en fase I y fase II.

La atención de estos usuarios ha estado mediada principalmente por **fallos de tutela**, lo cual demuestra que se trata de patologías de carácter prioritario, de alto impacto en la calidad de vida del paciente y cuyo manejo oportuno es indispensable para evitar complicaciones graves, discapacidad permanente o riesgo vital. En este contexto, se han autorizado y pagado servicios bajo el rubro de tutela, con el fin de garantizar el derecho fundamental a la salud y la atención integral de los pacientes.

Dentro de los servicios prestados se destacan procedimientos altamente especializados tales como:

- Cirugía de epilepsia fase I y fase II.
- Consultas de control por neurointervencionismo.
- Seguimiento por neurología pediátrica y especializada.
- Atenciones de urgencias médicas derivadas de la patología neurológica.

Estos servicios fueron tramitados bajo los siguientes conceptos de pago por tutela:

- PAGO TUTELA HUILA – Cirugía de epilepsia fase I y II (usuarios CADA y JACZ).
- PAGO TUTELA TOLIMA – Consultas de seguimiento en neurointervencionismo y neurología pediátrica (usuario GZCM).
- Pago de servicios por atención de urgencias médicas asociadas a estas patologías.

Como resultado de esta dinámica asistencial, se evidencia un impacto financiero considerable, con un valor total de$ **371.818.960 en la vigencia 2025** y$ **27.205.662 en la vigencia 2026**, lo que consolida un gasto acumulado significativo asociado exclusivamente a la atención por eventos de alta complejidad en epilepsia y neurocirugía.

Esta situación permite concluir que la atención de estos pacientes no corresponde a eventos aislados o excepcionales, sino a una **demanda real, recurrente y estructural**, que requiere ser cubierta mediante mecanismos contractuales formales que permitan garantizar continuidad, integralidad y oportunidad en la prestación del servicio.

Adicionalmente, es importante resaltar que actualmente la Regional **no cuenta con contrato vigente que cubra de manera integral el manejo de estas patologías**, lo cual genera una dependencia directa del mecanismo de tutela, incrementando los riesgos administrativos, financieros y jurídicos para la entidad, así como posibles afectaciones en la oportunidad del tratamiento de los usuarios.

En este sentido, la ausencia de contratación impacta negativamente la gestión del riesgo en salud, ya que los pacientes con epilepsia requieren un abordaje especializado continuo que incluye diagnóstico avanzado, estudios como electroencefalografía, resonancias de alta complejidad y procedimientos quirúrgicos altamente especializados, los cuales se encuentran contemplados dentro del portafolio de servicios del prestador, incluyendo procedimientos de neurocirugía compleja descritos en el anexo tarifario, tales como callosotomías, lobectomías, hemisferectomías y procedimientos de estimulación cerebral profunda.

Asimismo, el portafolio del prestador evidencia la disponibilidad de servicios de alta complejidad en:

- **Neurocirugía de IV nivel**, incluyendo cirugía funcional para epilepsia.
- **Atención integral en epilepsia (adultos y pediátrica)**, con manejo interdisciplinario.
- **Ortopedia y traumatología de alta complejidad**, lo cual amplía la capacidad resolutiva frente a patologías asociadas o comorbilidades.

Lo anterior resulta fundamental, dado que estas patologías requieren no solo intervención quirúrgica, sino también seguimiento especializado, rehabilitación y manejo integral en instituciones con alto nivel de complejidad y experiencia comprobada.

En consecuencia, se hace imprescindible adelantar un proceso contractual que permita garantizar la prestación de servicios en neurocirugía, epileptología y ortopedia de IV nivel, con cobertura para población adulta y pediátrica, evitando la recurrencia a mecanismos excepcionales como la tutela, optimizando los recursos institucionales y asegurando la atención continua e integral de los usuarios.
En conclusión, la evidencia asistencial, financiera y jurídica demuestra que existe una necesidad clara, actual y permanente de contar con estos servicios especializados, por lo cual se justifica plenamente la contratación con un prestador que cuente con la capacidad técnica, científica y operativa para garantizar la atención integral de pacientes con patologías neurológicas complejas, especialmente epilepsia, en el marco del aseguramiento en salud de la Policía Nacional.

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

Para la recepción de la propuesta del mercado, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 procedió a realizar la solicitud de información a los proveedores mediante la plataforma SECOP II, a través del **SIP 109 2026 RASES No2**, dentro del proceso denominado **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN NEUROCIRUGIA, EPILEPTOLOGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2"**.

La publicación de la solicitud se realizó el día **01 de junio de 2026 a las 2:25 PM**, conforme a la información registrada en la plataforma, estableciendo los tiempos correspondientes para la presentación de observaciones y ofertas por parte de los interesados.







Solicitud de cotización No. GS-2026-ARSAD-GRULO 20.1

Señores
ENTIDADES PRESTADORAS DE SALUD
Pais

Cordial saludo,

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 de la Policía Nacional, en aras de adelantar un proceso de contratación para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN NEUROCIRUGIA, EPILEPTOLOGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, para los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que pertenecen a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, se permite solicitar su cotización en los siguientes términos:

- ADVERTENCIA: La cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y, por tanto, no constituye en si misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.
- OBJETO: Prestacion de servicios medicos especializados ambulatorios y hospitalarios de alta complejidad en neurocirugia, epileptologia, ortopedia y traumatologia
- VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN: Mínimo 120 días calendario.
- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Anexas en el documento adjunto (Solicitud de Cotización 2026).
- VALOR OFRECIDO: Debe incluir todos los gastos de suscripción, legalización y ejecución del contrato (impuestos, publicaciones, constitución de garantía única, transporte, copias, etc.), como servicio a todo costo con vigencia 2026.
- PLAZO DE EJECUCIÓN ESTIMADO: A partir del perfeccionamiento del contrato y la respectiva carta de inicio, hasta el 31 de diciembre de 2026.
- PLAZO PARA PRESENTAR LA COTIZACIÓN: El señalado en la Plataforma SECOP II.

Se adjuntan a la presente:
1. Solicitud de Cotización 2026 (con especificaciones técnicas y condiciones mínimas habilitantes).
2. Formato en Excel con el listado de servicios (código CUPS) para diligenciar el valor a cotizar por cada ítem.

Agradecemos remitir su cotización diligenciada, junto con los documentos que acrediten el cumplimiento de las condiciones técnicas mínimas señaladas en el

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

ANÁLISIS DEL PROVEEDOR Y ESTRUCTURA DE COSTOS

Podrán participar en el presente proceso de Mínima Cuantía, orientado a la prestación de servicios médicos especializados ambulatorios y hospitalarios de alta complejidad, las instituciones prestadoras de servicios de salud que cuenten con capacidad técnica, científica y operativa en las áreas de neurocirugía, epileptología, ortopedia y traumatología de IV nivel.

En el desarrollo del estudio de mercado realizado por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, mediante la Solicitud de Información a Proveedores SIP 109 2026 RASES No2, publicada a través de la plataforma SECOP II el día 01 de junio de 2026, se evidenció la participación del Instituto Roosevelt, institución reconocida por su alta especialización en servicios de salud de mediana y alta complejidad.

De acuerdo con la información registrada en la plataforma, el Instituto Roosevelt presentó cotización el día 09 de junio de 2026 a las 12:20 PM, constituyéndose en referente técnico y económico del mercado para la estructuración del presente proceso.

En el mercado nacional existen Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de III y IV nivel de complejidad que cuentan con experiencia en neurocirugía funcional, epileptología, ortopedia y traumatología de alta complejidad, así como con equipos interdisciplinarios y tecnología especializada para el manejo integral de estas patologías, entre ellos, es el Instituto Roosevelt cuenta con experiencia en la prestación de servicios de alta complejidad, destacándose en el manejo integral de patologías neurológicas y osteomusculares, con servicios especializados en:

- Neurocirugía de alta complejidad (nivel IV)
- Manejo integral de epilepsia (fase diagnóstica y quirúrgica, fases I y II)
- Neurología y epileptología en población adulta y pediátrica
- Ortopedia y traumatología de alta complejidad

Lo anterior se encuentra en concordancia con el Anexo Tarifario Policía Huila 2026, el cual incluye procedimientos altamente especializados, tales como resecciones cerebrales, callosotomía, lobectomías, hemisferectomía, implantación de electrodos intracraneales y demás procedimientos funcionales de epilepsia, así como intervenciones ortopédicas complejas.

ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTOS

Mediante solicitud de información a proveedores se dio a conocer a los proveedores, el objeto contractual y algunas condiciones particulares de la futura contratación (objeto, valor y documentos soportes) se pudieron establecer los precios del mercado a los cuales se les realizara un análisis.

Adicionalmente, se tiene en cuenta la variabilidad del gasto asociada a la prestación de servicios de alta complejidad, caracterizada por eventos de alto costo derivados de procedimientos quirúrgicos especializados, lo cual justifica la necesidad de contar con un presupuesto flexible y acorde con la demanda real.

COSTOS DE OPORTUNIDAD

La Regional de Aseguramiento en Salud No.2 en el departamento del Huila, no asume responsabilidades de ninguna índole por el costo de oportunidad, por la estacionalidad del bien, la saturación de los mercados, baja o alza en la moneda, caída de precios reconocida por los entes reguladores del mercado, los cuales serán cubiertos por el oferente.

De igual forma, los precios presentados en la oferta deberán ser sostenidos hasta finalizar el plazo de ejecución por parte del contratista.

Así mismo, se optimizan los recursos institucionales al evitar pagos derivados de atenciones bajo mecanismos excepcionales como tutelas o urgencias, donde los costos suelen ser significativamente más elevados debido a la ausencia de acuerdos contractuales.

VALORACIÓN DE BENEFICIOS

Corresponden al bienestar del usuario, acordes totalmente con las tarifas del mercado y el valor designado para la contratación, ya que se podrá asegurar la población según jurisdicción, evitando traumatismo en la entrega y de esta forma no se vulneran los derechos a nuestros usuarios.

La continuidad en tratamientos de alta complejidad, La oportunidad en la atención de patologías neurológicas críticas,

El acceso a servicios de epileptología avanzada (incluyendo cirugías fase I y II), La atención integral en ortopedia y neurocirugía de IV nivel.

Lo anterior impacta directamente en la reducción de la carga por tutela, mejora la calidad de vida de los pacientes y fortalece la gestión del riesgo en salud.

COSTOS INDIRECTOS

El contratista deberá asumir los costos indirectos derivados de la ejecución del contrato, incluyendo gastos administrativos, certificaciones, constitución de garantías, logística y demás costos asociados a la prestación del servicio, sin que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 asuma responsabilidad sobre los mismos.

4. MONEDA A CONTRATAR

La propuesta debe ser presentada en moneda legal corriente pesos colombianos.

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOP (otras entidades)

- Precios históricos (anteriores contrataciones: Policía Nacional).
- Precios de catálogo o portales web.
- Precios del mercado (cotizaciones).

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP (OTRAS ENTIDADES)

Para efectos del análisis de mercado exigido en el artículo 2.2.1.1.2.1.2 del Decreto 1082 de 2015, se realizó la verificación de contratos publicados en la plataforma SECOP II relacionados con servicios de alta complejidad en neurocirugía, epileptología, ortopedia y traumatología.

El ejercicio permitió identificar tres contratos cuyo objeto, contratistas y valores se relacionan a continuación:

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
BOLÍVAR – E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE – UNIÓN TEMPORAL SERVICIOS QUIRÚRGICOS ESPECIALIZADOS	PRESTAR LOS SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS USUARIOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	CONTRATO 000004-2026 03/03/2026	CO1.PCCNTR.9478521	$2.536.000.000,00
CALDAS – E.S.E. HOSPITAL SAN FÉLIX LA DORADA – SERVICIOS MÉDICOS NEURO ESPECIALIZADOS S.A.S	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS EN NEUROCIRUGÍA PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN SERVICIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DEL HOSPITAL SAN FÉLIX	CPS-354-2026 31/01/2026	CO1.PCCNTR.9387412	$ 120.000.000,00
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE – INSTITUTO DE ESPECIALISTAS MÉDICOS AVANZADOS S.A.S	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN NEUROCIRUGÍA, EPILEPTOLOGÍA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y REGÍMENES ESPECIALES	CO-1189-2025 22/05/2025	CO1.PCCNTR.9214567	$1.875.000.000,00

Una vez verificada la plataforma SECOP II se evidencias contratos con objeto similar pero no se tendrán en cuenta toda vez que los servicios que se requieren contratar no son los mismos.

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

Para el análisis de precios históricos, se tienen en cuenta los contratos suscritos en la vigencia 2024 y 2025 con la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 2, los cuales fueron celebrados mediante la modalidad de selección abreviada y mínima cuantía, conforme al objeto misional y a lo dispuesto en el artículo 2 numeral 4 literal c) de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 2.2.1.2.1.4.4 del Decreto 1082 de 2015.

Conforme a lo anterior para determinar el precio histórico se toma en cuenta el valor de referencia del contrato suscrito en la vigencia 2025 proyectado mediante la variación UVB para la vigencia 2026

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO 85-7-20137-23 ROOSEVELT	VALOR UNITARIO 85-7-20137-23 ROOSEVELT ANALISIS UBV 24	VALOR UNITARIO 85-7-20250-24 ROOSEVELT	VALOR UNITARIO 85-7-20250-24 ROOSEVELT ANALISIS UBV 25	VALOR UNITARIO 85-7-20154-25 ROOSEVELT	VALOR UNITARIO 85-7-20154-25 ROOSEVELT ANALISIS UBV 2026	VALOR HISTORICO TOMADO
1	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
2	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	N/A	N/A	$ 936.000,00	$ 987.586,00	$ 2.221.093,00	$ 2.328.372	$ 2.328.372
3	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	N/A	N/A	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541

4	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	N/A	N/A	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.432.752,00	$ 3.598.554	$ 3.598.554
5	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
6	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
7	44511	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
8	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 39.500,00	$ 41.669,00	$ 1.052.235,00	$ 1.103.058	$ 1.103.058
9	44513	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
10	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
11	44515	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
12	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 628.100,00	$ 662.583,00	$ 1.362.692,00	$ 1.428.510	$ 1.428.510
13	44517	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
14	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
15	44521	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
16	44522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
17	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
18	44524	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
19	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.717.665,00	$ 1.800.628	$ 1.800.628
20	44526	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
21	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 293.985,00	$ 310.125,00	$ 953.413,00	$ 999.463	$ 999.463
22	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.464.447,00	$ 4.680.080	$ 4.680.080
23	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.464.447,00	$ 4.680.080	$ 4.680.080
24	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.627.401,00	$ 3.802.604	$ 3.802.604
25	770601	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 2.790.351,00	$ 2.925.125	$ 2.925.125
26	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.000.052,00	$ 3.144.955	$ 3.144.955
27	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.000.052,00	$ 3.144.955	$ 3.144.955
28	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 2.284.502,00	$ 2.394.843	$ 2.394.843
29	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 2.163.002,00	$ 2.267.475	$ 2.267.475
30	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.464.447,00	$ 4.680.080	$ 4.680.080
31	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.407.672,00	$ 2.523.963	$ 2.523.963
32	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.407.672,00	$ 2.523.963	$ 2.523.963
33	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.045.626,00	$ 3.192.730	$ 3.192.730
34	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.045.626,00	$ 3.192.730	$ 3.192.730
35	772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.045.626,00	$ 3.192.730	$ 3.192.730
36	772203	OSTEOTOMÍA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 998.300,00	$ 1.053.107,00	$ 1.821.254,00	$ 1.909.221	$ 1.909.221
37	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.308.926,00	$ 3.468.747	$ 3.468.747
38	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 919.500,00	$ 837.041,00	$ 1.469.221,00	$ 1.593.895	$ 1.593.895
39	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.308.926,00	$ 3.468.747	$ 3.468.747
40	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 620.880,00	$ 654.977,00	$ 1.622.189,00	$ 1.700.541	$ 1.700.541
41	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 312.850,00	$ 341.005,00	$ 1.565.203,00	$ 1.640.802	$ 1.640.802

42	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.822.802,00	$ 4.007.443	$ 4.007.443
43	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 688.130,00	$ 726.963,00	$ 2.090.882,00	$ 2.191.872	$ 2.191.872
44	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 502.100,00	$ 526.665,00	$ 1.992.233,00	$ 2.088.458	$ 2.088.458
45	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.432.752,00	$ 3.598.554	$ 3.598.554
46	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.432.752,00	$ 3.598.554	$ 3.598.554
47	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.432.752,00	$ 3.598.554	$ 3.598.554
48	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.657.027,00	$ 3.833.661	$ 3.833.661
49	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 512.850,00	$ 541.005,00	$ 2.254.353,00	$ 2.363.238	$ 2.363.238
50	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 620.890,00	$ 654.977,00	$ 2.311.338,00	$ 2.422.977	$ 2.422.977
51	772707	OSTEOTOMÍA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 512.850,00	$ 541.005,00	$ 2.254.353,00	$ 2.363.238	$ 2.363.238
52	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 953.000,00	$ 1.005.320,00	$ 2.486.510,00	$ 2.606.608	$ 2.606.608
53	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 512.850,00	$ 541.005,00	$ 2.254.353,00	$ 2.363.238	$ 2.363.238
54	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.657.027,00	$ 3.833.661	$ 3.833.661
55	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.657.027,00	$ 3.833.661	$ 3.833.661
56	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.657.027,00	$ 3.833.661	$ 3.833.661
57	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 457.770,00	$ 482.902,00	$ 2.225.301,00	$ 2.332.783	$ 2.332.783
58	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 457.770,00	$ 482.902,00	$ 2.225.301,00	$ 2.332.783	$ 2.332.783
59	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 89.350,00	$ 94.253,00	$ 2.030.978,00	$ 2.129.074	$ 2.129.074
60	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 457.770,00	$ 482.902,00	$ 2.225.301,00	$ 2.332.783	$ 2.332.783
61	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 1.216.800,00	$ 1.283.602,00	$ 2.625.651,00	$ 2.752.470	$ 2.752.470
62	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.657.027,00	$ 3.833.661	$ 3.833.661
63	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.657.027,00	$ 3.833.661	$ 3.833.661
64	772721	REVISIÓN DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.657.027,00	$ 3.833.661	$ 3.833.661
65	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.657.027,00	$ 3.833.661	$ 3.833.661
66	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.704.577,00	$ 2.835.208	$ 2.835.208
67	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.704.577,00	$ 2.835.208	$ 2.835.208
68	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.704.577,00	$ 2.835.208	$ 2.835.208
69	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.704.577,00	$ 2.835.208	$ 2.835.208
70	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.704.577,00	$ 2.835.208	$ 2.835.208
71	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.704.577,00	$ 2.835.208	$ 2.835.208
72	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 457.770,00	$ 482.902,00	$ 820.601,00	$ 860.236	$ 860.236
73	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.252.327,00	$ 2.361.114	$ 2.361.114
74	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 457.770,00	$ 482.902,00	$ 820.601,00	$ 860.236	$ 860.236
75	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 174.150,00	$ 183.711,00	$ 671.006,00	$ 703.416	$ 703.416
76	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 4.357.326,00	$ 4.567.785	$ 4.567.785
77	772912	OSTEOTOMÍA PELVICA COMPLEJA (CIRUGÍA DE GANZ)	$ 18.901.600,00	$ 19.939.297,84	$ 23.642.000,00	$ 24.939.946,00	$ 24.905.678,00	$ 26.108.617	$ 26.108.617
78	772914	REVISIÓN DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 1.352.060,00	$ 1.426.288,00	$ 3.056.244,00	$ 3.208.861	$ 3.208.861

79	772951	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA - REVISIÓN	$ 28.952.300,00	$ 29.906.841,27	$ 33.983.800,00	$ 35.849.511,00	$ 35.800.256,00	$ 37.529.408	$ 37.529.408
80	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 715.080,00	$ 754.285,00	$ 2.104.543,00	$ 2.206.192	$ 2.206.192
81	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.432.752,00	$ 3.598.554	$ 3.598.554
82	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 715.080,00	$ 754.285,00	$ 2.104.543,00	$ 2.206.192	$ 2.206.192
83	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 607.940,00	$ 641.316,00	$ 2.048.058,00	$ 2.146.979	$ 2.146.979
84	773102	PAQUETE DE CIRUGIAS MULTINIVEL (UNILATERAL)	$ 28.591.600,00	$ 30.603.884,84	$ 29.739.800,00	$ 31.372.515,00	$ 31.329.408,00	$ 32.842.618	$ 32.842.618
85	773104	PAQUETE DE CIRUGIAS MULTINIVEL (BILATERAL)	$ 25.202.000,00	$ 26.585.589,80	$ 37.788.800,00	$ 39.863.405,00	$ 39.808.608,00	$ 41.731.359	$ 41.731.359
86	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	$ 746.000,00	$ 786.955,40	$ 746.000,00	$ 786.955,00	$ 851.128,00	$ 892.237	$ 892.237
87	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	$ 746.000,00	$ 786.955,40	$ 746.000,00	$ 786.955,00	$ 851.128,00	$ 892.237	$ 892.237
88	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	$ 746.000,00	$ 786.955,40	$ 124.715,00	$ 131.562,00	$ 864.131,00	$ 905.869	$ 905.869
89	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 512.850,00	$ 541.005,00	$ 1.068.853,00	$ 1.120.479	$ 1.120.479
90	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 512.850,00	$ 541.005,00	$ 1.068.853,00	$ 1.120.479	$ 1.120.479
91	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
92	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 594.990,00	$ 627.655,00	$ 1.112.178,00	$ 1.165.896	$ 1.165.896
93	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 410.640,00	$ 433.184,00	$ 1.350.182,00	$ 1.415.406	$ 1.415.406
94	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 410.640,00	$ 433.184,00	$ 1.350.182,00	$ 1.415.406	$ 1.415.406
95	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 410.640,00	$ 433.184,00	$ 1.350.182,00	$ 1.415.406	$ 1.415.406
96	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 410.640,00	$ 433.184,00	$ 1.350.182,00	$ 1.415.406	$ 1.415.406
97	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 2.911.851,00	$ 3.052.493	$ 3.052.493
98	776102	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 4.316.551,00	$ 4.525.040	$ 4.525.040
99	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 2.911.851,00	$ 3.052.493	$ 3.052.493
100	776105	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 4.316.551,00	$ 4.525.040	$ 4.525.040
101	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.131.051,00	$ 3.282.281	$ 3.282.281
102	776110	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.131.051,00	$ 3.282.281	$ 3.282.281
103	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.364.101,00	$ 3.526.587	$ 3.526.587
104	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.364.101,00	$ 3.526.587	$ 3.526.587
105	776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.466.301,00	$ 3.633.723	$ 3.633.723
106	776204	RESECCION DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.364.101,00	$ 3.526.587	$ 3.526.587
107	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.045.626,00	$ 3.192.730	$ 3.192.730
108	776302	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 444.830,00	$ 469.241,00	$ 1.368.221,00	$ 1.434.306	$ 1.434.306
109	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.806.777,00	$ 2.942.344	$ 2.942.344
110	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.806.777,00	$ 2.942.344	$ 2.942.344
111	776503	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.967.877,00	$ 3.111.225	$ 3.111.225
112	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.471.527,00	$ 2.590.902	$ 2.590.902

113	776602	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.471.527,00	$ 2.590.902	$ 2.590.902
114	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
115	776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
116	776801	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
117	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.684.888,00	$ 1.766.268	$ 1.766.268
118	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.301.100,00	$ 1.372.590,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.590,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
119	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 2.741.838,00	$ 2.874.269	$ 2.874.269
120	776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.466.301,00	$ 3.633.723	$ 3.633.723
121	776921	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 4.316.551,00	$ 4.525.040	$ 4.525.040
122	776929	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCIC	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
123	776930	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
124	776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
125	776934	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
126	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
127	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
128	776937	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VERTEBRAS	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
129	776938	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL MAS DE DOS VERTEBRAS	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
130	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
131	776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
132	776942	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
133	776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
134	776944	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
135	776945	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
136	776947	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
137	776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
138	776950	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390

		TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA							
139	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
140	776953	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
141	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
142	776956	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
143	776957	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
144	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
145	776960	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
146	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
147	776962	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
148	776963	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
149	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
150	776965	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
151	776966	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
152	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
153	776971	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
154	776972	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
155	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
156	776974	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
157	776975	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
158	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390

		ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA							
159	776977	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
160	776978	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
161	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
162	776980	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
163	776981	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
164	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
165	776983	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
166	776984	ESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
167	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
168	776986	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
169	776987	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
170	776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
171	776989	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
172	776990	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 715.080,00	$ 754.289,00	$ 2.360.993,00	$ 2.475.029	$ 2.475.029
173	777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNÓN	$ 7.000,00	$ 7.384,30	$ 7.000,00	$ 7.384,00	$ 1.137.292,00	$ 1.192.223	$ 1.192.223
174	778104	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	$ 7.000,00	$ 7.384,30	$ 7.000,00	$ 7.384,00	$ 1.298.992,00	$ 1.361.104	$ 1.361.104
175	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.364.101,00	$ 3.526.587	$ 3.526.587
176	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.308.926,00	$ 3.468.747	$ 3.468.747
177	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.308.926,00	$ 3.468.747	$ 3.468.747
178	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.364.101,00	$ 3.526.587	$ 3.526.587
179	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 163.570,00	$ 172.590,00	$ 1.117.675,00	$ 1.171.659	$ 1.171.659
180	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.432.752,00	$ 3.598.554	$ 3.598.554
181	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.967.877,00	$ 3.111.225	$ 3.111.225
182	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.967.877,00	$ 3.111.225	$ 3.111.225

183	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.967.877,00	$ 3.111.225	$ 3.111.225
184	778901	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 943.900,00	$ 995.720,11	$ 943.900,00	$ 995.720,00	$ 1.077.010,00	$ 1.129.030	$ 1.129.030
185	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
186	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.717.665,00	$ 1.800.628	$ 1.800.628
187	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
188	778922	HEMI-HEMIPELVECTOMÍA	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 4.279.101,00	$ 4.485.782	$ 4.485.782
189	778923	HEMIPELVECTOMÍA	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 4.279.101,00	$ 4.485.782	$ 4.485.782
190	779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.827.401,00	$ 3.802.604	$ 3.802.604
191	779802	ASTRAGALECTOMÍA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 512.850,00	$ 541.005,00	$ 1.565.203,00	$ 1.640.802	$ 1.640.802
192	779951	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - PRIMER TIEMPO QUIRÚRGICO	$ 26.497.500,00	$ 27.952.212,75	$ 40.319.500,00	$ 42.526.711,00	$ 42.468.256,00	$ 44.519.473	$ 44.519.473
193	779952	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - SEGUNDO TIEMPO QUIRÚRGICO	$ 18.271.500,00	$ 19.274.605,35	$ 24.345.400,00	$ 25.681.962,00	$ 25.646.681,00	$ 26.885.416	$ 26.885.416
194	779953	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - TERCER Y CUARTO TIEMPO QUIRÚRGICO	$ 16.126.800,00	$ 17.012.161,32	$ 24.345.400,00	$ 25.681.962,00	$ 25.646.681,00	$ 26.885.416	$ 26.885.416
195	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.466.301,00	$ 3.633.723	$ 3.633.723
196	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 512.850,00	$ 541.005,00	$ 1.997.803,00	$ 2.094.402	$ 2.094.402
197	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
198	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	$ 3.023.800,00	$ 3.189.806,62	$ 3.023.800,00	$ 3.189.807,00	$ 3.450.204,00	$ 3.616.849	$ 3.616.849
199	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.407.672,00	$ 2.523.963	$ 2.523.963
200	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 453.500,00	$ 478.387,00	$ 2.094.499,00	$ 2.195.663	$ 2.195.663
201	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.528.477,00	$ 3.698.902	$ 3.698.902
202	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.528.477,00	$ 3.698.902	$ 3.698.902
203	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.528.477,00	$ 3.698.902	$ 3.698.902
204	780708	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.528.477,00	$ 3.698.902	$ 3.698.902
205	780709	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.528.477,00	$ 3.698.902	$ 3.698.902
206	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.246.572,00	$ 2.355.081	$ 2.355.081
207	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.246.572,00	$ 2.355.081	$ 2.355.081
208	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 556.755,00	$ 587.321,00	$ 1.427.261,00	$ 1.496.198	$ 1.496.198
209	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTILAGO EN MANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.144.372,00	$ 2.247.945	$ 2.247.945
210	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 560.600,00	$ 591.377,00	$ 1.429.289,00	$ 1.498.324	$ 1.498.324
211	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 4.060.101,00	$ 4.256.204	$ 4.256.204
212	780931	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$ 3.023.800,00	$ 3.189.806,62	$ 3.023.800,00	$ 3.189.807,00	$ 3.450.204,00	$ 3.616.849	$ 3.616.849
213	780932	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$ 3.023.800,00	$ 3.189.806,62	$ 3.023.800,00	$ 3.189.807,00	$ 3.450.204,00	$ 3.616.849	$ 3.616.849
214	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.829.764,00	$ 2.966.442	$ 2.966.442
215	781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.829.764,00	$ 2.966.442	$ 2.966.442
216	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
217	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
218	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
219	781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 1.772.814,00	$ 1.858.441	$ 1.858.441
220	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 360.135,00	$ 379.906,00	$ 988.803,00	$ 1.036.038	$ 1.036.038
221	781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
222	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 1.553.614,00	$ 1.628.654	$ 1.628.654
223	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
224	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
225	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
226	781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
227	781802	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883

228	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.829.764,00	$ 2.966.442	$ 2.966.442
229	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
230	781920	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
231	781930	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
232	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.308.926,00	$ 3.468.747	$ 3.468.747
233	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.308.926,00	$ 3.468.747	$ 3.468.747
234	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.308.926,00	$ 3.468.747	$ 3.468.747
235	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.308.926,00	$ 3.468.747	$ 3.468.747
236	782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.308.926,00	$ 3.468.747	$ 3.468.747
237	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.308.926,00	$ 3.468.747	$ 3.468.747
238	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.432.752,00	$ 3.598.554	$ 3.598.554
239	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.407.672,00	$ 2.523.963	$ 2.523.963
240	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.407.672,00	$ 2.523.963	$ 2.523.963
241	782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.407.672,00	$ 2.523.963	$ 2.523.963
242	782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.407.672,00	$ 2.523.963	$ 2.523.963
243	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.657.027,00	$ 3.833.661	$ 3.833.661
244	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.657.027,00	$ 3.833.661	$ 3.833.661
245	782841	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.806.777,00	$ 2.942.344	$ 2.942.344
246	783001	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - RECONSTRUCCIÓN	$ 39.083.200,00	$ 41.207.768,68	$ 43.754.700,00	$ 46.156.833,00	$ 46.093.367,00	$ 48.319.677	$ 48.319.677
247	783202	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.000.052,00	$ 3.144.955	$ 3.144.955
248	783203	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.000.052,00	$ 3.144.955	$ 3.144.955
249	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 965.755,00	$ 1.018.775,00	$ 1.804.088,00	$ 1.891.225	$ 1.891.225
250	783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.560.652,00	$ 3.732.631	$ 3.732.631
251	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
252	783503	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
253	783504	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
254	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
255	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
256	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
257	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
258	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390

259	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
260	783707	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
261	783708	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
262	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 2.593.376,00	$ 2.718.636	$ 2.718.636
263	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 2.593.376,00	$ 2.718.636	$ 2.718.636
264	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 2.354.676,00	$ 2.468.407	$ 2.468.407
265	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.045.626,00	$ 3.192.730	$ 3.192.730
266	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 2.911.851,00	$ 3.052.493	$ 3.052.493
267	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.147.826,00	$ 3.299.866	$ 3.299.866
268	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.147.826,00	$ 3.299.866	$ 3.299.866
269	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 2.471.876,00	$ 2.591.268	$ 2.591.268
270	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 2.471.876,00	$ 2.591.268	$ 2.591.268
271	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.252.327,00	$ 2.361.114	$ 2.361.114
272	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.806.777,00	$ 2.942.344	$ 2.942.344
273	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 3.671.297,00	$ 3.848.621	$ 3.848.621
274	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.362.247,00	$ 4.572.944	$ 4.572.944
275	786931	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.407.672,00	$ 2.523.963	$ 2.523.963
276	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.407.672,00	$ 2.523.963	$ 2.523.963
277	786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
278	786936	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.407.672,00	$ 2.523.963	$ 2.523.963
279	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.131.051,00	$ 3.282.281	$ 3.282.281
280	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.131.051,00	$ 3.282.281	$ 3.282.281
281	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 252.270,00	$ 266.120,00	$ 1.266.660,00	$ 1.327.840	$ 1.327.840
282	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 1.772.814,00	$ 1.858.441	$ 1.858.441
283	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 1.301.100,00	$ 1.372.590,39	$ 163.570,00	$ 172.550,00	$ 884.625,00	$ 927.352	$ 927.352
284	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 746.000,00	$ 786.955,40	$ 746.000,00	$ 786.955,00	$ 851.128,00	$ 892.237	$ 892.237
285	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.131.051,00	$ 3.282.281	$ 3.282.281
286	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
287	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	$ 943.900,00	$ 995.720,11	$ 943.900,00	$ 995.720,00	$ 1.529.260,00	$ 1.608.123	$ 1.608.123
288	790932	CIRUGIA ESCOLIOSIS - CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA CON YESO CORPORAL	$ 6.300.500,00	$ 6.646.397,45	$ 7.564.000,00	$ 7.979.264,00	$ 7.968.282,00	$ 8.353.150	$ 8.353.150
289	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 3.671.297,00	$ 3.848.621	$ 3.848.621

290	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.129.197,00	$ 4.328.637	$ 4.328.637
291	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.131.051,00	$ 3.282.281	$ 3.282.281
292	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 299.985,00	$ 310.125,00	$ 953.413,00	$ 999.463	$ 999.463
293	791501	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.806.777,00	$ 2.942.344	$ 2.942.344
294	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.806.777,00	$ 2.942.344	$ 2.942.344
295	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.806.777,00	$ 2.942.344	$ 2.942.344
296	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.252.327,00	$ 2.361.114	$ 2.361.114
297	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.583,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
298	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.701.864,00	$ 2.832.364	$ 2.832.364
299	791704	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 772.010,00	$ 814.393,00	$ 2.134.597,00	$ 2.237.698	$ 2.237.698
300	791705	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 715.090,00	$ 754.285,00	$ 2.104.543,00	$ 2.206.192	$ 2.206.192
301	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 943.900,00	$ 995.720,11	$ 943.900,00	$ 995.720,00	$ 1.631.460,00	$ 1.710.260	$ 1.710.260
302	792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
303	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.129.197,00	$ 4.328.637	$ 4.328.637
304	792103	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 2.516.588,00	$ 2.637.924	$ 2.637.924
305	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.362.247,00	$ 4.572.944	$ 4.572.944
306	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.362.247,00	$ 4.572.944	$ 4.572.944
307	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
308	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
309	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 4.316.551,00	$ 4.525.040	$ 4.525.040
310	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.362.247,00	$ 4.572.944	$ 4.572.944
311	793103	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
312	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 5.186.147,00	$ 5.436.638	$ 5.436.638
313	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 5.186.147,00	$ 5.436.638	$ 5.436.638
314	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 5.186.147,00	$ 5.436.638	$ 5.436.638
315	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 5.186.147,00	$ 5.436.638	$ 5.436.638

		FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)							
316	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 5.186.147,00	$ 5.436.638	$ 5.436.638
317	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 5.186.147,00	$ 5.436.638	$ 5.436.638
318	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.625.547,00	$ 4.848.961	$ 4.848.961
319	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.625.547,00	$ 4.848.961	$ 4.848.961
320	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 5.058.247,00	$ 5.302.560	$ 5.302.560
321	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 5.058.247,00	$ 5.302.560	$ 5.302.560
322	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 5.058.247,00	$ 5.302.560	$ 5.302.560
323	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.822.802,00	$ 4.007.443	$ 4.007.443
324	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
325	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 512.850,00	$ 541.005,00	$ 2.254.393,00	$ 2.363.238	$ 2.363.238
326	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
327	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 689.130,00	$ 726.963,00	$ 2.347.332,00	$ 2.460.708	$ 2.460.708
328	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 556.755,00	$ 587.321,00	$ 2.277.511,00	$ 2.387.515	$ 2.387.515
329	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 689.130,00	$ 726.963,00	$ 2.347.332,00	$ 2.460.708	$ 2.460.708
330	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.468.833,00	$ 3.636.378	$ 3.636.378
331	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 689.130,00	$ 726.968,00	$ 2.347.332,00	$ 2.460.708	$ 2.460.708
332	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 556.755,00	$ 587.321,00	$ 1.082.011,00	$ 1.144.755	$ 1.144.755
333	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 556.755,00	$ 587.321,00	$ 2.277.511,00	$ 2.387.515	$ 2.387.515
334	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 556.755,00	$ 587.321,00	$ 2.277.511,00	$ 2.387.515	$ 2.387.515
335	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 457.770,00	$ 482.902,00	$ 2.225.301,00	$ 2.332.783	$ 2.332.783
336	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 556.755,00	$ 587.321,00	$ 2.277.511,00	$ 2.387.515	$ 2.387.515
337	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 457.770,00	$ 482.902,00	$ 2.225.301,00	$ 2.332.783	$ 2.332.783
338	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.988,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
339	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.005.864,00	$ 2.102.747	$ 2.102.747

340	793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.998.076,00	$ 4.191.183	$ 4.191.183
341	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 4.316.551,00	$ 4.525.040	$ 4.525.040
342	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 4.675.801,00	$ 4.901.642	$ 4.901.642
343	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.129.197,00	$ 4.328.637	$ 4.328.637
344	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 5.186.147,00	$ 5.436.638	$ 5.436.638
345	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.131.051,00	$ 3.282.281	$ 3.282.281
346	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 4.060.101,00	$ 4.256.204	$ 4.256.204
347	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.131.051,00	$ 3.282.281	$ 3.282.281
348	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 4.060.101,00	$ 4.256.204	$ 4.256.204
349	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.806.777,00	$ 2.942.344	$ 2.942.344
350	794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.806.777,00	$ 2.942.344	$ 2.942.344
351	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
352	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.958.314,00	$ 3.101.201	$ 3.101.201
353	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
354	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.958.314,00	$ 3.101.201	$ 3.101.201
355	795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.362.247,00	$ 4.572.944	$ 4.572.944
356	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 5.186.147,00	$ 5.436.638	$ 5.436.638
357	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.362.247,00	$ 4.572.944	$ 4.572.944
358	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.825.547,00	$ 4.848.961	$ 4.848.961
359	795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.362.247,00	$ 4.572.944	$ 4.572.944
360	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.362.247,00	$ 4.572.944	$ 4.572.944
361	795501	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
362	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
363	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.983,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
364	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
365	795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.983,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
366	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.432.752,00	$ 3.598.554	$ 3.598.554

367	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.465.688,00	$ 1.536.481	$ 1.536.481
368	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.465.688,00	$ 1.536.481	$ 1.536.481
369	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.465.688,00	$ 1.536.481	$ 1.536.481
370	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.465.688,00	$ 1.536.481	$ 1.536.481
371	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
372	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
373	797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
374	797602	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 1.553.614,00	$ 1.628.654	$ 1.628.654
375	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 1.692.122,00	$ 1.773.851	$ 1.773.851
376	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 943.900,00	$ 995.720,11	$ 943.900,00	$ 995.720,00	$ 1.077.010,00	$ 1.129.030	$ 1.129.030
377	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
378	797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
379	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.265.415,00	$ 1.326.535	$ 1.326.535
380	797901	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
381	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
382	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
383	798106	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS (ESCAPULOPEXIA) (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE ESCAPULA ALADA)	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 700.220,00	$ 738.662,00	$ 2.096.731,00	$ 2.198.003	$ 2.198.003
384	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 594.990,00	$ 627.655,00	$ 1.447.428,00	$ 1.517.339	$ 1.517.339
385	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.464.447,00	$ 4.680.080	$ 4.680.080
386	798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.619.577,00	$ 3.794.403	$ 3.794.403
387	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
388	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.432.752,00	$ 3.598.554	$ 3.598.554
389	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
390	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.005.864,00	$ 2.102.747	$ 2.102.747
391	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL (MONTEGGIA-GALLEAZI)	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.131.051,00	$ 3.282.281	$ 3.282.281
392	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 163.570,00	$ 172.550,00	$ 884.625,00	$ 927.352	$ 927.352
393	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.362.247,00	$ 4.572.944	$ 4.572.944
394	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 5.186.147,00	$ 5.436.638	$ 5.436.638
395	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
396	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
397	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
398	799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 2.516.383,00	$ 2.637.924	$ 2.637.924

399	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
400	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
401	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
402	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 3.023.800,00	$ 3.189.806,62	$ 3.023.800,00	$ 3.189.807,00	$ 3.450.204,00	$ 3.616.849	$ 3.616.849
403	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.560.652,00	$ 3.732.631	$ 3.732.631
404	799710	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.560.652,00	$ 3.732.631	$ 3.732.631
405	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
406	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 457.770,00	$ 482.902,00	$ 1.272.851,00	$ 1.334.330	$ 1.334.330
407	799805	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
408	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
409	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 2.593.376,00	$ 2.718.636	$ 2.718.636
410	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 2.593.376,00	$ 2.718.636	$ 2.718.636
411	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 2.593.376,00	$ 2.718.636	$ 2.718.636
412	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 943.900,00	$ 995.720,11	$ 943.900,00	$ 995.720,00	$ 1.077.010,00	$ 1.129.030	$ 1.129.030
413	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.465.688,00	$ 1.536.481	$ 1.536.481
414	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
415	800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
416	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
417	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 2.593.376,00	$ 2.718.636	$ 2.718.636
418	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
419	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.265.415,00	$ 1.326.535	$ 1.326.535
420	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
421	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.252.327,00	$ 2.361.114	$ 2.361.114
422	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.252.327,00	$ 2.361.114	$ 2.361.114
423	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.252.327,00	$ 2.361.114	$ 2.361.114
424	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	$ 943.900,00	$ 995.720,11	$ 943.900,00	$ 995.720,00	$ 1.077.010,00	$ 1.129.030	$ 1.129.030
425	802201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
426	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
427	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574

428	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	$ 943.900,00	$ 995.720,11	$ 943.900,00	$ 995.720,00	$ 1.077.010,00	$ 1.129.030	$ 1.129.030
429	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.815,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
430	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	$ 943.900,00	$ 995.720,11	$ 943.900,00	$ 995.720,00	$ 1.077.010,00	$ 1.129.030	$ 1.129.030
431	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 746.000,00	$ 786.955,40	$ 746.000,00	$ 786.955,00	$ 851.128,00	$ 892.237	$ 892.237
432	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	$ 746.000,00	$ 786.955,40	$ 746.000,00	$ 786.955,00	$ 851.128,00	$ 892.237	$ 892.237
433	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 746.000,00	$ 786.955,40	$ 746.000,00	$ 786.955,00	$ 851.128,00	$ 892.237	$ 892.237
434	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 746.000,00	$ 786.955,40	$ 746.000,00	$ 786.955,00	$ 851.128,00	$ 892.237	$ 892.237
435	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 746.000,00	$ 786.955,40	$ 746.000,00	$ 786.955,00	$ 851.128,00	$ 892.237	$ 892.237
436	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	$ 943.900,00	$ 995.720,11	$ 135.865,00	$ 143.324,00	$ 529.312,00	$ 554.878	$ 554.878
437	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
438	806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 594.990,00	$ 627.655,00	$ 1.447.428,00	$ 1.517.339	$ 1.517.339
439	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 2.618.583,00	$ 2.745.061	$ 2.745.061
440	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 2.618.583,00	$ 2.745.061	$ 2.745.061
441	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
442	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
443	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
444	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
445	807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
446	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
447	807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 2.516.383,00	$ 2.637.924	$ 2.637.924
448	807502	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
449	807503	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
450	807504	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
451	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.407.672,00	$ 2.523.963	$ 2.523.963
452	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.407.672,00	$ 2.523.963	$ 2.523.963
453	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.840.372,00	$ 2.977.562	$ 2.977.562
454	807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.840.372,00	$ 2.977.562	$ 2.977.562
455	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 594.990,00	$ 627.655,00	$ 2.041.228,00	$ 2.139.819	$ 2.139.819
456	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 594.990,00	$ 627.655,00	$ 2.041.228,00	$ 2.139.819	$ 2.139.819
457	807707	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 715.050,00	$ 754.285,00	$ 2.104.543,00	$ 2.206.192	$ 2.206.192
458	807708	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
459	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
460	807802	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 715.050,00	$ 754.285,00	$ 2.104.543,00	$ 2.206.192	$ 2.206.192
461	807803	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
462	807804	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
463	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
464	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 2.181.238,00	$ 2.286.582	$ 2.286.582
465	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.998,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574

466	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
467	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 2.020.138,00	$ 2.117.711	$ 2.117.711
468	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 2.741.838,00	$ 2.874.269	$ 2.874.269
469	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
470	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
471	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
472	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
473	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 152.420,00	$ 160.788,00	$ 1.111.794,00	$ 1.165.494	$ 1.165.494
474	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
475	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 152.420,00	$ 160.788,00	$ 1.111.794,00	$ 1.165.494	$ 1.165.494
476	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
477	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 124.715,00	$ 131.562,00	$ 1.067.181,00	$ 1.150.175	$ 1.150.175
478	808204	REMOCIÓN DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 556.755,00	$ 587.321,00	$ 1.525.061,00	$ 1.589.061	$ 1.589.061
479	810016	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE ALTA COMPLEJIDAD	$ 25.202.000,00	$ 26.585.589,80	$ 26.228.800,00	$ 29.778.561,00	$ 29.737.681,00	$ 31.173.959	$ 31.173.959
480	810434	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE MEDIANA COMPLEJIDAD	$ 22.681.900,00	$ 23.927.136,31	$ 25.739.800,00	$ 27.159.021,00	$ 27.115.711,00	$ 28.425.400	$ 28.425.400
481	810654	CIRUGÍA ELONGACION DE COLUMNA	$ 9.450.700,00	$ 9.969.543,43	$ 10.585.700,00	$ 11.166.855,00	$ 11.151.528,00	$ 11.690.147	$ 11.690.147
482	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 512.850,00	$ 541.005,00	$ 2.254.938,00	$ 2.363.238	$ 2.363.238
483	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
484	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 103.650,00	$ 109.340,00	$ 2.038.520,00	$ 2.136.981	$ 2.136.981
485	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
486	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
487	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 410.640,00	$ 433.184,00	$ 1.247.992,00	$ 1.308.270	$ 1.308.270
488	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
489	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
490	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.468.301,00	$ 3.633.723	$ 3.633.723
491	812402	ARTRODESIS DE CODO	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
492	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 715.030,00	$ 754.285,00	$ 1.179.493,00	$ 1.232.269	$ 1.232.269
493	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
494	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 229.100,00	$ 241.678,00	$ 919.189,00	$ 963.586	$ 963.586
495	814102	PROGRAMA DE ARTROSCOPIA DE CADERA	$ 19.531.600,00	$ 20.603.884,84	$ 21.877.300,00	$ 23.078.364,00	$ 23.046.632,00	$ 24.159.784	$ 24.159.784
496	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 715.030,00	$ 754.285,00	$ 2.360.993,00	$ 2.475.029	$ 2.475.029
497	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
498	814210	REPARACIÓN DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
499	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.657.027,00	$ 3.833.661	$ 3.833.661
500	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 50.000,00	$ 53.694,00	$ 1.160.447,00	$ 1.216.497	$ 1.216.497

501	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.657.027,00	$ 3.833.661	$ 3.833.661
502	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 3.998.076,00	$ 4.191.183	$ 4.191.183
503	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.619.577,00	$ 3.794.403	$ 3.794.403
504	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 4.357.326,00	$ 4.567.785	$ 4.567.785
505	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.451.000,00	$ 3.640.456,90	$ 3.451.002,00	$ 3.640.462,00	$ 3.897.681,00	$ 4.127.871	$ 4.127.871
506	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
507	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,00	$ 3.212.383,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
508	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
509	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
510	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.717.665,00	$ 1.800.628	$ 1.800.628
511	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.657.027,00	$ 3.833.661	$ 3.833.661
512	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 21.712.400,00	$ 22.904.410,76	$ 24.520.100,00	$ 25.655.273,00	$ 25.619.987,00	$ 26.857.432	$ 26.857.432
513	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 543.805,00	$ 573.660,00	$ 2.270.680,00	$ 2.380.354	$ 2.380.354
514	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 715.090,00	$ 754.285,00	$ 2.360.993,00	$ 2.475.029	$ 2.475.029
515	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCOPICA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 556.755,00	$ 587.321,00	$ 2.277.511,00	$ 2.387.515	$ 2.387.515
516	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VÍA ARTROSCOPICA	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 594.990,00	$ 627.655,00	$ 2.297.678,00	$ 2.408.656	$ 2.408.656
517	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$ 1.847.300,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.300,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
518	815102	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 4.357.326,00	$ 4.567.785	$ 4.567.785
519	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 1.217.000,00	$ 1.283.813,00	$ 2.988.007,00	$ 3.129.183	$ 3.129.183
520	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 965.755,00	$ 1.018.775,00	$ 2.852.488,00	$ 2.990.263	$ 2.990.263
521	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$ 3.023.800,00	$ 3.189.806,62	$ 3.023.800,00	$ 3.189.807,00	$ 3.450.204,00	$ 3.616.849	$ 3.616.849
522	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 4.357.326,00	$ 4.567.785	$ 4.567.785
523	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 4.357.326,00	$ 4.567.785	$ 4.567.785
524	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 965.766,00	$ 1.018.787,00	$ 2.852.494,00	$ 2.990.269	$ 2.990.269
525	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 1.178.015,00	$ 1.242.688,00	$ 2.964.444,00	$ 3.107.627	$ 3.107.627
526	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 1.178.015,00	$ 1.242.688,00	$ 2.964.444,00	$ 3.107.627	$ 3.107.627
527	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 1.217.000,00	$ 1.283.813,00	$ 2.988.007,00	$ 3.129.183	$ 3.129.183
528	815602	CONVERSION DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 4.357.326,00	$ 4.567.785	$ 4.567.785
529	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 4.357.326,00	$ 4.567.785	$ 4.567.785
530	816010	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 4.357.326,00	$ 4.567.785	$ 4.567.785

531	818020	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,00	$ 4.357.326,00	$ 4.567.785	$ 4.567.785
532	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3.818.800,00	$ 4.028.452,12	$ 965.755,00	$ 1.018.775,00	$ 2.852.488,00	$ 2.990.263	$ 2.990.263
533	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.627.401,00	$ 3.802.604	$ 3.802.604
534	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 45.650,00	$ 48.156,00	$ 1.157.678,00	$ 1.213.594	$ 1.213.594
535	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 512.850,00	$ 541.005,00	$ 1.565.203,00	$ 1.640.802	$ 1.640.802
536	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
537	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3.023.800,00	$ 3.189.806,62	$ 3.023.800,00	$ 3.189.807,00	$ 3.450.204,00	$ 3.616.849	$ 3.616.849
538	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.023.800,00	$ 3.189.806,62	$ 80.500,00	$ 84.919,00	$ 1.897.760,00	$ 1.989.422	$ 1.989.422
539	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 797.910,00	$ 841.715,00	$ 1.554.458,00	$ 1.629.538	$ 1.629.538
540	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.701.864,00	$ 2.832.964	$ 2.832.964
541	819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCÓPICA	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.407.672,00	$ 2.523.963	$ 2.523.963
542	819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$ 1.901.100,00	$ 1.972.530,39	$ 1.901.100,00	$ 1.972.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
543	830102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	$ 943.900,00	$ 995.720,11	$ 943.900,00	$ 995.720,00	$ 1.077.010,00	$ 1.129.090	$ 1.129.090
544	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
545	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
546	830233	MIOTOMÍA DE MASETERO	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
547	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 2.252.327,00	$ 2.361.114	$ 2.361.114
548	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	$ 554.800,00	$ 585.258,52	$ 554.800,00	$ 585.259,00	$ 633.080,00	$ 663.658	$ 663.658
549	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 554.800,00	$ 585.258,52	$ 554.800,00	$ 585.259,00	$ 633.080,00	$ 663.658	$ 663.658
550	831206	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	$ 554.800,00	$ 585.258,52	$ 554.800,00	$ 585.259,00	$ 633.080,00	$ 663.658	$ 663.658
551	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
552	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	$ 554.800,00	$ 585.258,52	$ 554.800,00	$ 585.259,00	$ 633.080,00	$ 663.658	$ 663.658
553	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	$ 554.800,00	$ 585.258,52	$ 554.800,00	$ 585.259,00	$ 633.080,00	$ 663.658	$ 663.658
554	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	$ 554.800,00	$ 585.258,52	$ 554.800,00	$ 585.259,00	$ 633.080,00	$ 663.658	$ 663.658
555	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	$ 554.800,00	$ 585.258,52	$ 554.800,00	$ 585.259,00	$ 633.080,00	$ 663.658	$ 663.658
556	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	$ 554.800,00	$ 585.258,52	$ 554.800,00	$ 585.259,00	$ 633.080,00	$ 663.658	$ 663.658
557	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	$ 554.800,00	$ 585.258,52	$ 554.800,00	$ 585.259,00	$ 633.080,00	$ 663.658	$ 663.658
558	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	$ 554.800,00	$ 585.258,52	$ 554.800,00	$ 585.259,00	$ 633.080,00	$ 663.658	$ 663.658
559	831310	TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	$ 554.800,00	$ 585.258,52	$ 554.800,00	$ 585.259,00	$ 633.080,00	$ 663.658	$ 663.658
560	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO UNA O MAS VIA ABIERTA	$ 554.800,00	$ 585.258,52	$ 59.500,00	$ 62.767,00	$ 371.834,00	$ 389.794	$ 389.794
561	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO UNA O MAS VIA ARTROSCOPICA	$ 554.800,00	$ 585.258,52	$ 59.500,00	$ 62.767,00	$ 371.834,00	$ 389.794	$ 389.794
562	831401	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA	$ 1.901.100,00	$ 1.972.530,39	$ 33.500,00	$ 35.339,00	$ 816.020,00	$ 855.434	$ 855.434
563	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	$ 1.901.100,00	$ 1.972.530,39	$ 1.901.100,00	$ 1.972.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
564	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$ 1.901.100,00	$ 1.972.530,39	$ 1.901.100,00	$ 1.972.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
565	831451	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	$ 1.901.100,00	$ 1.972.530,39	$ 1.901.100,00	$ 1.972.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
566	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.901.100,00	$ 1.972.530,39	$ 1.901.100,00	$ 1.972.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
567	831471	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.901.100,00	$ 1.972.530,39	$ 163.570,00	$ 172.550,00	$ 884.625,00	$ 927.352	$ 927.352
568	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.901.100,00	$ 1.972.530,39	$ 1.901.100,00	$ 1.972.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
569	831902	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	$ 3.172.200,00	$ 3.346.353,78	$ 410.640,00	$ 433.184,00	$ 1.350.192,00	$ 1.415.406	$ 1.415.406
570	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	$ 554.800,00	$ 585.258,52	$ 554.800,00	$ 585.259,00	$ 633.080,00	$ 663.658	$ 663.658
571	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTANEA	$ 554.800,00	$ 585.258,52	$ 410.641,00	$ 433.185,00	$ 557.043,00	$ 583.948	$ 583.948
572	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$ 1.901.100,00	$ 1.972.530,39	$ 1.901.100,00	$ 1.972.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
573	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	$ 1.901.100,00	$ 1.972.530,39	$ 1.901.100,00	$ 1.972.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322

574	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
575	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	$ 746.000,00	$ 786.955,40	$ 746.000,00	$ 786.955,00	$ 1.191.828,00	$ 1.249.393	$ 1.249.393
576	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
577	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
578	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 293.985,00	$ 310.125,00	$ 953.413,00	$ 999.463	$ 999.463
579	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
580	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
581	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
582	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
583	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
584	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	$ 943.900,00	$ 995.720,11	$ 293.985,00	$ 310.125,00	$ 734.213,00	$ 768.675	$ 768.675
585	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	$ 943.900,00	$ 995.720,11	$ 943.900,00	$ 995.720,00	$ 1.077.010,00	$ 1.129.030	$ 1.129.030
586	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 3.172.200,00	$ 3.346.358,78	$ 3.172.200,00	$ 3.346.354,00	$ 3.618.577,00	$ 3.794.403	$ 3.794.403
587	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
588	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,49	$ 2.110.100,00	$ 2.225.944,00	$ 2.407.672,00	$ 2.523.963	$ 2.523.963
589	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 512.850,00	$ 541.005,00	$ 1.404.103,00	$ 1.471.921	$ 1.471.921
590	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 410.640,00	$ 433.184,00	$ 1.350.192,00	$ 1.415.406	$ 1.415.406
591	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	$ 3.023.800,00	$ 3.189.806,62	$ 3.023.800,00	$ 3.189.807,00	$ 3.430.204,00	$ 3.616.849	$ 3.616.849
592	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 2.815.400,00	$ 2.969.965,46	$ 73.150,00	$ 77.166,00	$ 1.893.883,00	$ 1.985.358	$ 1.985.358
593	838830	TENODESIS	$ 1.847.500,00	$ 1.948.927,75	$ 1.847.500,00	$ 1.948.928,00	$ 2.108.064,00	$ 2.209.883	$ 2.209.883
594	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN (TENOLISIS)	$ 943.900,00	$ 995.720,11	$ 943.900,00	$ 995.720,00	$ 1.077.010,00	$ 1.129.030	$ 1.129.030
595	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 2.911.851,00	$ 3.052.489	$ 3.052.489
596	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
597	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 4.422.600,00	$ 4.665.400,74	$ 4.422.600,00	$ 4.665.401,00	$ 3.131.051,00	$ 3.282.281	$ 3.282.281
598	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
599	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
600	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
601	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,39	$ 1.301.100,00	$ 1.372.530,00	$ 1.484.615,00	$ 1.556.322	$ 1.556.322
602	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 4.464.447,00	$ 4.680.080	$ 4.680.080
603	841101	AMPUTACION O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 746.000,00	$ 786.955,40	$ 410.640,00	$ 433.184,00	$ 674.242,00	$ 706.808	$ 706.808
604	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE RETROPIE	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 1.680.800,00	$ 1.773.076,00	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
605	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 594.990,00	$ 627.655,00	$ 1.345.228,00	$ 1.410.203	$ 1.410.203
606	841203	AMPUTACION O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	$ 1.680.800,00	$ 1.773.075,92	$ 594.990,00	$ 627.655,00	$ 1.345.228,00	$ 1.410.203	$ 1.410.203
607	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 6.044.497,00	$ 6.336.446	$ 6.336.446
608	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	$ 6.315.000,00	$ 6.661.693,50	$ 6.315.000,00	$ 6.661.694,00	$ 6.044.497,00	$ 6.336.446	$ 6.336.446
609	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
610	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390

611	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	$ 3.233.200,00	$ 3.410.702,68	$ 3.233.200,00	$ 3.410.703,00	$ 3.689.202,00	$ 3.867.390	$ 3.867.390
612	849508	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE MEDIANA COMPLEJIDAD	$ 15.360.400,00	$ 16.203.685,96	$ 22.786.200,00	$ 24.037.162,00	$ 24.004.131,00	$ 25.183.591	$ 25.183.591
613	849512	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE ALTA COMPLEJIDAD	$ 30.173.000,00	$ 31.829.487,70	$ 33.993.900,00	$ 35.860.165,00	$ 35.810.883,00	$ 37.540.549	$ 37.540.549
614	873306	ORTORADIOGRAFIA - ADULTOS	$ 247.500,00	$ 261.087,75	$ 277.200,00	$ 292.418,00	$ 292.009,00	$ 306.113	$ 306.113
615	873306	ORTORADIOGRAFIA - NIÑOS	$ 247.500,00	$ 261.087,75	$ 277.200,00	$ 292.418,00	$ 292.009,00	$ 306.113	$ 306.113
616	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	N/A	N/A	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
617	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
618	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
619	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
620	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 2.400.000,00	$ 2.531.760,00	$ 2.528.280,00	$ 2.650.396	$ 2.650.396
621	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
622	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
623	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
624	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
625	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
626	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
627	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
628	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
629	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
630	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
631	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
632	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
633	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
634	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
635	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
636	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
637	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
638	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
639	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
640	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 772.100,00	$ 814.488,00	$ 813.344,00	$ 852.629	$ 852.629
641	883905	ESPECTROSCOPIA	$ 689.300,00	$ 727.142,57	$ 1.772.000,00	$ 1.869.283,00	$ 1.340.742,00	$ 1.405.500	$ 1.405.500
642	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 82.700,00	$ 87.240,23	$ 92.600,00	$ 97.684,00	$ 97.542,00	$ 102.253	$ 102.253
643	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	N/A	N/A	$ 92.600,00	$ 97.684,00	$ 97.542,00	$ 102.253	$ 102.253
644	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 82.700,00	$ 87.240,23	$ 92.600,00	$ 97.684,00	$ 97.542,00	$ 102.253	$ 102.253
645	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	N/A	N/A	$ 92.600,00	$ 97.684,00	$ 97.542,00	$ 102.253	$ 102.253
646	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	N/A	N/A	$ 92.600,00	$ 97.684,00	$ 97.542,00	$ 102.253	$ 102.253
647	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 82.700,00	$ 87.240,23	$ 92.600,00	$ 97.684,00	$ 97.542,00	$ 102.253	$ 102.253
648	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 82.700,00	$ 87.240,23	$ 92.600,00	$ 97.684,00	$ 97.542,00	$ 102.253	$ 102.253

649	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 82.700,00	$ 87.240,23	$ 92.600,00	$ 97.684,00	$ 97.542,00	$ 102.253	$ 102.253
650	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 82.700,00	$ 87.240,23	$ 92.600,00	$ 97.684,00	$ 97.542,00	$ 102.253	$ 102.253
651	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 82.700,00	$ 87.240,23	$ 92.600,00	$ 97.684,00	$ 97.542,00	$ 102.253	$ 102.253
652	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	N/A	N/A	$ 92.600,00	$ 97.684,00	$ 97.542,00	$ 102.253	$ 102.253
653	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	N/A	N/A	$ 92.600,00	$ 97.684,00	$ 97.542,00	$ 102.253	$ 102.253
654	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 82.700,00	$ 87.240,23	$ 92.600,00	$ 97.684,00	$ 97.542,00	$ 102.253	$ 102.253
655	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 82.700,00	$ 87.240,23	$ 92.600,00	$ 97.684,00	$ 97.542,00	$ 102.253	$ 102.253
656	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 73.900,00	$ 77.957,11	$ 73.800,00	$ 77.957,00	N/A	N/A	N/A
657	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	$ 113.200,00	$ 119.414,68	$ 126.800,00	$ 133.761,00	$ 133.581,00	$ 140.033	$ 140.033
658	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$ 243.100,00	$ 256.446,19	$ 272.300,00	$ 287.249,00	$ 286.875,00	$ 300.731	$ 300.731
659	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 259.500,00	$ 273.746,55	$ 301.879,00	$ 318.558,00	$ 318.129,00	$ 333.495	$ 333.495
660	911102	UNIDAD DE PLAQUETAS ESTANDAR	$ 106.900,00	$ 112.768,81	$ 1.197.001,00	$ 1.262.716,00	$ 694.308,00	$ 727.843	$ 727.843
661	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	$ 368.200,00	$ 388.414,18	$ 412.200,00	$ 434.830,00	$ 434.315,00	$ 455.292	$ 455.292
662	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 106.900,00	$ 112.768,81	$ 119.700,00	$ 126.272,00	$ 126.086,00	$ 132.176	$ 132.176
663	911106	UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS	$ 763.600,00	$ 805.521,64	$ 855.300,00	$ 902.256,00	$ 901.028,00	$ 944.548	$ 944.548
664	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 853.300,00	$ 902.255,97	$ 958.000,00	$ 1.010.594,00	$ 1.009.197,00	$ 1.057.941	$ 1.057.941
665	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	$ 956.300,00	$ 1.008.800,87	$ 1.071.200,00	$ 1.130.008,00	$ 1.128.455,00	$ 1.182.959	$ 1.182.959
666	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 646.000,00	$ 681.465,40	$ 723.600,00	$ 763.326,00	$ 762.263,00	$ 799.080	$ 799.080
667	911116	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	$ 1.468.800,00	$ 1.549.437,12	$ 1.645.700,00	$ 1.736.048,00	$ 1.733.425,00	$ 1.817.149	$ 1.817.149
668	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	$ 2.361.100,00	$ 2.490.724,39	$ 2.644.765,00	$ 2.789.963,00	$ 2.786.082,00	$ 2.920.650	$ 2.920.650
669	930101	PRUEBA DE INTEGRACIÓN SENSORIAL (SESIÓN)	$ 68.300,00	$ 72.049,67	$ 76.500,00	$ 80.700,00	$ 80.600,00	$ 84.493	$ 84.493
670	930401	EVALUACIÓN FUNCIONAL MOTORA MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES	$ 296.200,00	$ 312.461,38	$ 331.800,00	$ 350.016,00	$ 349.558,00	$ 366.442	$ 366.442
671	930403	LABORATORIO DE MARCHA	$ 1.847.700,00	$ 1.949.138,73	$ 2.069.600,00	$ 2.183.221,00	$ 2.180.211,00	$ 2.285.515	$ 2.285.515
672	992990	RECARGA BOMBAINTRATECAL (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	$ 1.944.900,00	$ 2.051.675,01	$ 2.178.500,00	$ 2.298.100,00	$ 2.294.950,00	$ 2.405.796	$ 2.405.796
673	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARACONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 871.200,00	$ 919.028,88	$ 1.064.000,00	$ 1.122.414,00	$ 1.074.457,00	$ 1.126.353	$ 1.126.353
674	772506 A	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	N/A	N/A	$ 49.400.400,00	$ 52.113.482,00	N/A	N/A	$ 52.113.482
675	772506 B	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	N/A	N/A	$ 57.295.400,00	$ 60.440.917,00	N/A	N/A	$ 60.440.917
676	772713 A	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	N/A	N/A	$ 39.611.200,00	$ 41.785.855,00	N/A	N/A	$ 41.785.855
677	772713 B	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	N/A	N/A	$ 54.658.600,00	$ 57.659.357,00	N/A	N/A	$ 57.659.357
678	838502 A	PONSETI UNILATERAL	N/A	N/A	$ 10.869.500,00	$ 11.466.236,00	N/A	N/A	$ 11.466.236
679	838502 B	PONSETI BILATERAL	N/A	N/A	$ 14.566.900,00	$ 15.366.623,00	N/A	N/A	$ 15.366.623
680	881411 A	PAQUETE APLICACIÓN TOXINA BOTULINICA DE MIEMBRO SUPERIOR	N/A	N/A	$ 4.951.200,00	$ 5.223.021,00	N/A	N/A	$ 5.223.021
681	881411 B	PAQUETE DE TOXINA BOTULINICA CON TOXINA (EN SALAS DE CX - INCLUYE INMOVILIZACIÓN)	N/A	N/A	$ 3.403.100,00	$ 3.589.930,00	N/A	N/A	$ 3.589.930

682	861411 C	PAQUETE DE TOXINA BOTULINICA SIN TOXINA (EN SALAS DE CX - INCLUYE INMOVILIZACIÓN)	N/A	N/A	$ 1.514.400,00	$ 1.597.541,00	N/A	N/A	$ 1.597.541
683	890502 A	JUNTA DE CUIDADOS PALIATIVOS	N/A	N/A	$ 938.500,00	$ 990.024,00	N/A	N/A	$ 990.024
684	010101	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
685	010102	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
686	010103	PUNCIÓN CISTERNAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
687	010201	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
688	010202	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
689	010203	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
690	010204	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
691	010205	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
692	010901	PUNCIÓN SUBDURAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
693	010902	OTRA PUNCIÓN CRANEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
694	011101	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
695	011102	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
696	011103	BIOPSIA DE CRÁNEO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
697	011201	BIOPSIA DE MENINGE POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
698	011202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
699	011301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE CEREBRO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
700	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
701	011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
702	011306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
703	011307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
704	012101	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
705	012102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
706	012103	DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
707	012201	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
708	012202	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
709	012203	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
710	012204	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
711	012205	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
712	012206	REVISIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
713	012207	REVISIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
714	012208	REVISIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
715	012209	REVISIÓN DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
716	012210	REVISIÓN DE NEUROESTIMULADOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
717	012300	REAPERTURA DE CRANEOTOMÍA SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
718	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
719	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
720	012403	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
721	012410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
722	012501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
723	012502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

724	012503	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
725	012505	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
726	012506	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA HEMISFÉRICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
727	012507	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
728	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
729	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
730	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
731	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
732	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
733	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
734	013107	INCISIÓN DE MENINGES CEREBRALES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
735	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
736	013201	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACIÓN POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
737	013202	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
738	013204	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
739	013205	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
740	013206	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
741	013207	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
742	013208	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
743	013209	SECCIÓN COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
744	013210	SECCIÓN COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
745	013211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
746	013212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
747	013213	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SUPRASELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
748	013214	TRACTOTOMÍA LOBAR POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
749	013215	TRACTOTOMÍA LOBAR VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
750	013216	CINGULOTOMÍA ESTEREOTÁCTICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
751	013217	CINGULOTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
752	013218	CINGULOTOMÍA CON ABLACIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
753	013219	TRACTOTOMÍA MESENCEFÁLICA U OTRA LESIÓN DE TALLO CEREBRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
754	014103	TALAMOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
755	014201	PALIDOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
756	014301	SUBTALAMOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
757	014401	LESIÓN EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
758	015101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
759	015102	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

760	015103	ESCISIÓN DE LESIÓN CRANEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
761	015104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
762	015201	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
763	015202	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
764	015203	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
765	015204	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSCIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
766	015205	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
767	015206	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA ENDONASAL (EXTENDIDA)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
768	15301	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
769	015302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
770	015303	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
771	015304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
772	015305	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
773	015306	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
774	015307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
775	015308	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
776	015309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
777	015310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
778	015311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
779	015313	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA ENDONASAL (EXTENDIDA)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
780	015314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
781	015401	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
782	015402	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
783	015403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMÍA TRANSMANDIBULAR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

784	015404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
785	015405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
786	015406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERÍNTICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
787	015407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
788	015408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
789	015409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
790	015410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
791	015411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA ENDONASAL (EXTENDIDA)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
792	015412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
793	015501	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRÁNEO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
794	015502	RESECCIÓN DE TEJIDO CRANEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
795	016101	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
796	016102	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
797	016103	RESECCIÓN DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
798	016201	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
799	016202	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
800	016301	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
801	016302	RESECCIÓN TUMORES DEL TENTORIO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
802	016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
803	016402	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
804	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
805	017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
806	017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCIÓN DIRIGIDA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
807	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
808	017005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
809	017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
810	017201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
811	017202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
812	017203	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
813	017204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

814	017205	RESECCIÓN VOLUMÉTRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
815	017206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
816	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
817	017301	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
818	017302	RESECCIÓN TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
819	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
820	017401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
821	017403	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIALES VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
822	017404	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA SUPRATENTORIAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
823	017405	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA INFRATENTORIAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
824	017406	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
825	017501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
826	017502	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
827	017504	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
828	017505	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
829	017506	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
830	017509	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBTEMPORAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
831	017601	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
832	017603	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
833	017701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
834	017702	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
835	017801	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
836	017802	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
837	017803	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
838	017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
839	017807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
840	018103	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL ANATÓMICA POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

841	018104	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
842	018105	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
843	018106	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
844	018107	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
845	018201	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
846	018202	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
847	019101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
848	019201	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
849	020105	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
850	020106	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN	$ 6.251.850,00	$ 6.595.076,57	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 6.595.077
851	020107	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
852	020108	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
853	020109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
854	020110	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
855	020111	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
856	020112	CORRECCIÓN DE ASIMETRÍA CRANEANA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
857	020113	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO FACIAL, CON O SIN DISTRACCIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
858	020114	ROTACIÓN DE HEMICARAS O BIPARTICIÓN FACIAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
859	020115	EXPANSIÓN CRANEANA ANTERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
860	020116	EXPANSIÓN CRANEANA POSTERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
861	020201	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
862	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
863	020203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
864	020204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
865	020205	ELEVACIÓN DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRÁNEO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
866	020206	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
867	020401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
868	020402	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
869	020501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
870	020502	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE BÓVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
871	020503	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE UNIÓN CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
872	020601	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

873	020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
874	020701	EXTRACCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
875	021101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
876	021102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
877	021103	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
878	021104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
879	021105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
880	021106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
881	021201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
882	021202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
883	021203	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
884	021204	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
885	021205	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
886	021206	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
887	021207	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESFENOIDAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
888	021208	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
889	021209	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
890	021210	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
891	021211	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
892	021212	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
893	021213	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
894	021214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
895	021215	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
896	021216	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
897	021301	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
898	021302	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
899	021303	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA CRANEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
900	021304	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
901	021305	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA CRANEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
902	021306	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA VÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

903	021307	RECONSTRUCCIÓN DE LA BÓVEDA DEL CRÁNEO UNILATERAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
904	021308	RECONSTRUCCIÓN DE LA BÓVEDA DEL CRÁNEO BILATERAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
905	022101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
906	022102	CRANEOSTOMÍA CON FENESTRACIÓN ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
907	022103	CRANEOSTOMÍA CON FENESTRACIÓN ESTEREOTÁCTICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
908	022105	TERCER VENTRICULOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
909	022106	DERIVACIÓN VENTRICULOSUBGALEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
910	022201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
911	022202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
912	022203	VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
913	022401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
914	022402	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
915	022403	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
916	022404	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
917	023201	DERIVACIÓN VENTRICULOATRIAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
918	023402	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
919	023403	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
920	023404	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ÓRGANOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
921	024100	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
922	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
923	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
924	024203	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
925	024300	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
926	025000	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRAQUÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
927	029100	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
928	029201	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER INTRACEREBRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
929	029202	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
930	029302	COLOCACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
931	029303	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
932	029304	IMPLANTACIÓN DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRÁFICO POR TREPANACIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
933	029305	INSERCIÓN DE REJILLA SUBDURAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
934	029306	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO PARA ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
935	029309	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
936	029310	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
937	029311	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
938	029312	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
939	029313	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
940	029401	COLOCACIÓN DE TRACTOR CEFÁLICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
941	029402	COLOCACIÓN DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
942	029501	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACTOR CEFÁLICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
943	029502	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

944	028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
945	028602	INJERTO INTRACEREBRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
946	029001	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES INTRACRANEANOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
947	030105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
948	030106	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
949	030107	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
950	030108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
951	030109	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
952	030110	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
953	030111	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
954	030112	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
955	030113	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
956	030206	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.581.900,00	$ 2.512.666,31	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 2.512.666
957	030209	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
958	030210	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
959	030211	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDED Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
960	030212	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDED Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
961	030213	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDED Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
962	030214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
963	030215	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
964	030216	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
965	030217	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
966	030218	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
967	030219	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

		ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA							
968	030220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
969	030221	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
970	030222	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
971	030223	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
972	030224	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
973	030225	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
974	030226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
975	030227	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
976	030228	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
977	030229	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
978	030230	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
979	030231	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
980	030301	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
981	030302	ESCISIÓN DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
982	030404	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
983	030405	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL TORÁCICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
984	030406	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
985	030407	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL CERVICAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
986	030408	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL TORÁCICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
987	030409	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL LUMBOSACRA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
988	031102	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
989	031103	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
990	031104	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
991	031105	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
992	032001	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
993	032002	CORDOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
994	032003	CORDOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
995	032304	LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAÍCES POSTERIORES [DREZ]	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
996	032401	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
997	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
998	033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA LATERAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

999	033203	BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1000	034101	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1001	034102	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSCONDÍLEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1002	034103	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSORAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1003	034208	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1004	034209	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1005	034210	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1006	034211	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1007	034212	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1008	034213	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1009	034214	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1010	034215	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1011	034216	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1012	034217	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1013	034218	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1014	034219	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1015	034220	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1016	034221	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1017	034222	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1018	034223	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1019	034224	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1020	034225	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1021	034226	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1022	034227	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

		LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA							
1023	034228	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1024	034229	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1025	034230	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1026	034307	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1027	034308	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1028	034309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1029	034310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1030	034311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1031	034312	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1032	034313	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1033	034314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1034	034315	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1035	034316	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1036	034317	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1037	034318	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1038	034319	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1038	034320	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1040	034321	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1041	034322	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1042	034323	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1043	034324	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1044	034325	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1045	034328	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1046	034327	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1047	034328	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1048	034329	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1049	034330	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1050	034331	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1051	034403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1052	034404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1053	034405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1054	034406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1055	034407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1056	034408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1057	034409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1058	034410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1059	034411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1060	034412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1061	034413	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1062	034414	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1063	034415	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1064	034416	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1065	034417	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1066	034418	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1067	034419	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

		LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA							
1068	034420	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1069	034421	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1070	034422	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1071	034423	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1072	034424	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1073	034425	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1074	035102	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON MIELOTOMÍA POSTERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1075	035103	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1076	035104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1077	035105	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1078	035106	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1079	035107	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1080	035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1081	035109	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1082	035110	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1083	035201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1084	035202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1085	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1086	035402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1087	035501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1088	036101	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1089	036102	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1090	036103	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1091	037101	DERIVACIÓN SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1092	037201	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1093	037202	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1094	037301	DERIVACIÓN LUMBO PERITONEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1095	037302	DERIVACIÓN LUMBO RETROPERITONEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1096	037401	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1097	037501	DERIVACIÓN SIRINGO PLEURAL ESPINAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1098	038100	INYECCIONES NEUROLÍTICAS SUBARACNOIDEAS SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1099	038200	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1100	039001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1101	039002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1102	039004	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1103	039201	NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1104	039202	NEUROLISIS DE CADENA SIMPÁTICA POR RADIOFRECUENCIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1105	039203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1106	039204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS POR RADIOFRECUENCIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1107	039304	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1108	039305	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1109	039306	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1110	039308	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1111	039310	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1112	039401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1113	039700	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1114	039800	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1115	039901	REVISIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1116	040201	SECCIÓN DE NERVIO TRIGÉMINO POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1117	040302	SECCIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1118	040500	GANGLIONECTOMÍA DE GASSER SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1119	040701	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1120	040702	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1121	040703	ESCISIÓN [RESECCIÓN] DE NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1122	040704	NEURECTOMÍA DEL NERVIO TRIGEMINAL POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1123	040705	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1124	040712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1125	040713	NEURECTOMÍA DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1126	040714	NEURECTOMÍA DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1127	040715	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1128	040716	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1129	040717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1130	040718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1131	040719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1132	040720	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1133	040721	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1134	040722	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1135	040723	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 3.454.800,00	$ 3.621.667	$ 3.621.667
1136	040724	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1137	040725	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1138	040726	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1139	040727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1140	040728	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1141	040729	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1142	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1143	040731	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1144	040732	NEURECTOMÍA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1145	041101	BIOPSIA NERVIO PERIFÉRICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1146	041102	BIOPSIA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFÉRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1147	041200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1148	042101	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1149	042102	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1150	042103	RIZOTOMÍA DE NERVIO CRANEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1151	042201	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMÍA ESTEREOTÁCTICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1152	042205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1153	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1154	042311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1155	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1156	042313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1157	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1158	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1159	042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1160	042317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1161	042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1162	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1163	042320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1164	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1165	042322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1166	042323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 1.679.700,00	$ 1.760.830	$ 1.760.830
1167	042324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1168	043001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1169	043002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1170	043101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFÉRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1171	043102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1172	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 3.212.583,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
1173	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 2.221.093,00	$ 2.328.372	$ 2.328.372
1174	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1175	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1176	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 3.212.583,00	$ 3.367.541	$ 3.367.541
1177	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 3.432.752,00	$ 3.598.554	$ 3.598.554
1178	043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
1179	044101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1180	044102	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIO TRIGÉMINO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1181	044201	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1182	044202	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO ÓPTICO, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1183	044203	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1184	044204	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1185	044205	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1186	044206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1187	044207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERÍNTICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1188	044208	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1189	044209	DESCOMPRESIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1190	044210	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA FOSA MEDIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1191	044301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1192	044303	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1193	044304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1194	044305	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1195	044401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1196	044402	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1197	044510	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
1198	044511	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
1199	044512	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 1.052.235,00	$ 1.103.058	$ 1.103.058
1200	044513	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
1201	044514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
1202	044515	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
1203	044516	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 1.362.692,00	$ 1.428.510	$ 1.428.510

1204	044517	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
1205	044518	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1206	044519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1207	044520	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
1208	044521	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
1209	044522	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
1210	044523	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
1211	044524	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
1212	044525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 1.717.665,00	$ 1.800.628	$ 1.800.628
1213	044526	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 1.917.938,00	$ 2.010.574	$ 2.010.574
1214	044527	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 953.413,00	$ 999.463	$ 999.463
1215	045102	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1216	045103	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1217	045104	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1218	046103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1219	046104	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO MIEMBRO INFERIOR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1220	047104	REANIMACIÓN FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR PEDICULADO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1221	047105	REANIMACIÓN FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR CON TÉCNICA MICROVASCULAR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1222	047106	REANIMACIÓN FACIAL CON TÉCNICA DE SUSPENSIÓN VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1223	047107	REANIMACIÓN FACIAL CON TÉCNICA DE SUSPENSIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1224	047108	NEUROTIZACIÓN DE NERVIO FACIAL POR INTERPOSICIÓN DE NERVIO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1225	051100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1226	052001	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1227	052101	GANGLIONECTOMÍA ESFENOPALATINA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1228	052102	GANGLIONECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1229	052200	SIMPATECTOMÍA CERVICAL SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1230	052300	SIMPATECTOMÍA LUMBAR SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1231	052401	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1232	052402	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1233	052403	SIMPATECTOMÍA PRESACRA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1234	052500	SIMPATECTOMÍA PERIARTERIAL SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1235	052601	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1236	052602	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1237	052603	SIMPATECTOMÍA DIGITAL (DEDO)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1238	052605	SIMPATECTOMÍA O GANGLIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1239	053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1240	053301	GANGLIÓLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1241	053303	GANGLIÓLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1242	053304	GANGLIÓLISIS EN GANGLIO DEL V PAR (GASSER) POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1243	054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1244	054102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1245	054103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1246	054104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1247	054201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1248	054202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1249	054203	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1250	055101	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1251	055102	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1252	055200	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1253	071300	BIOPSIA DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1254	071401	BIOPSIA DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1255	071402	BIOPSIA DE HIPÓFISIS TRANSESFENOIDAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1256	071700	BIOPSIA DE GLÁNDULA PINEAL SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1257	075300	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1258	075400	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA] SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1259	076100	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1260	076200	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1261	076400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1262	076500	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL SOD	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

La búsqueda realizada en la Tienda Virtual del Estado Colombiano (TVEC) permite evidenciar que existen acuerdos marco relacionados con la contratación de servicios y tecnologías en salud tales como: Tratamiento de Pacientes con Enfermedad Renal Crónica II, Adquisición de Medicamentos de Control Especial de Monopolio del Estado II y Tratamiento de la Hemofilia II y otros Trastornos de Coagulación.

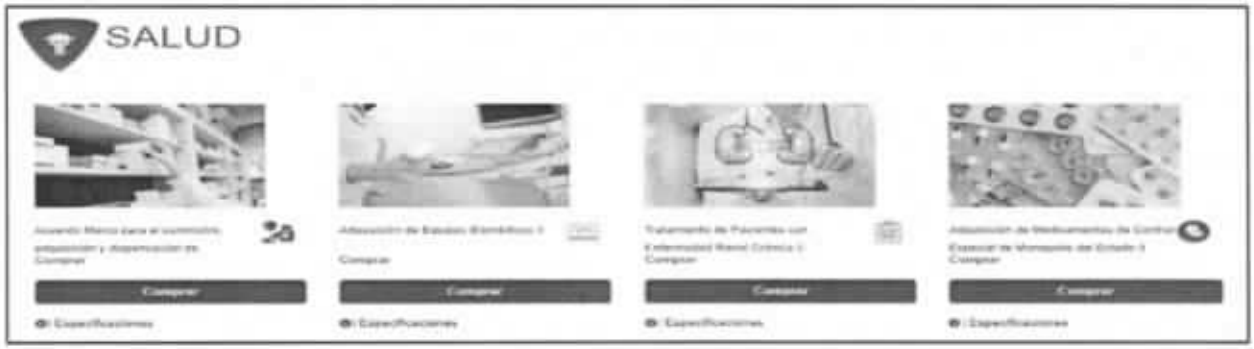
No obstante, dichos acuerdos corresponden a servicios específicos y focalizados, los cuales no guardan relación directa ni equivalencia funcional con el objeto del presente proceso contractual, toda vez que éste contempla la prestación de servicios médicos especializados ambulatorios y hospitalarios de alta complejidad en las áreas de neurocirugía, epileptología, ortopedia y traumatología, dirigidos a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional pertenecientes a la Regional de Aseguramiento en Salud No.2.

En ese sentido, se establece que los servicios requeridos por la entidad deben prestarse bajo un enfoque integral, que comprende no solo la atención ambulatoria especializada, sino también la disponibilidad de apoyo diagnóstico, procedimientos quirúrgicos, seguimiento clínico y demás servicios complementarios asociados a la alta complejidad, lo cual no se encuentra cubierto por los acuerdos vigentes en la Tienda Virtual del Estado Colombiano.

Por lo anterior, la entidad se encuentra excluida de la utilización de esta modalidad de contratación, en la medida en que los acuerdos marco disponibles no satisfacen de manera integral la necesidad institucional, ni garantizan la cobertura, continuidad, oportunidad y calidad del servicio requerido para la población objeto.

En consecuencia, se concluye que los precios identificados en la Tienda Virtual del Estado Colombiano no serán tenidos en cuenta para la estimación del valor del proceso contractual, dado que no corresponden a servicios comparables ni equiparables al objeto del presente estudio previo.

BIEN O SERVICIO	FECHA	EMPRESA	VALOR
N/A	N/A	N/A	N/A



- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.4. PRECIOS DE MERCADO

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	COTIZACION ROOSEVELT	MENOR VALOR COTIZADO
1	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
2	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
3	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
4	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
5	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
6	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
7	44511	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
8	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
9	44513	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
10	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
11	44515	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
12	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
13	44517	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
14	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
15	44521	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
16	44522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
17	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
18	44524	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
19	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
20	44526	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
21	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
22	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
23	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
24	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
25	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
26	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
27	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
28	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
29	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
30	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
31	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00

32	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
33	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
34	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
35	772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
36	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
37	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
38	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
39	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
40	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
41	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
42	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
43	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
44	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
45	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
46	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
47	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
48	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
49	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
50	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
51	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
52	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
53	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
54	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
55	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
56	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
57	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
58	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
59	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
60	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
61	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
62	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
63	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
64	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
65	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
66	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
67	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
68	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
69	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
70	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
71	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
72	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
73	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
74	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
75	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
76	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00

77	772912	OSTEOTOMÍA PELVICA COMPLEJA (CIRUGÍA DE GANZ)	$ 28.339.270,00	$ 28.339.270,00
78	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
79	772951	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA - REVISIÓN	$ 40.398.630,00	$ 40.398.630,00
80	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
81	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
82	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
83	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
84	773102	PAQUETE DE CIRUGIAS MULTINIVEL (UNILATERAL)	$ 35.353.519,00	$ 35.353.519,00
85	773104	PAQUETE DE CIRUGIAS MULTINIVEL (BILATERAL)	$ 44.921.794,00	$ 44.921.794,00
86	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
87	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
88	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
89	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
90	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
91	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
92	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
93	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
94	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
95	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
96	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
97	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
98	776102	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
99	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
100	776105	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
101	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
102	776110	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
103	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
104	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
105	776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
106	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
107	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
108	776302	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
109	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
110	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
111	776503	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
112	776801	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
113	776802	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
114	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
115	776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
116	776801	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
117	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
118	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
119	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00

120	776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
121	776921	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
122	776929	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCIC	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
123	776930	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
124	776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
125	776934	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
126	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
127	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
128	776937	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VERTEBRAS	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
129	776938	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL MAS DE DOS VERTEBRAS	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
130	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
131	776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
132	776942	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
133	776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
134	776944	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
135	776945	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
136	776947	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
137	776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
138	776950	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
139	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
140	776953	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
141	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
142	776956	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
143	776957	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
144	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
145	776960	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
146	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00

147	776962	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
148	776963	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
149	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
150	776965	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
151	776966	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
152	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
153	776971	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
154	776972	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
155	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
156	776974	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
157	776975	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
158	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
159	776977	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
160	776978	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
161	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
162	776980	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
163	776981	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
164	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
165	776983	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
166	776984	ESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
167	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
168	776986	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
169	776987	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
170	776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
171	776989	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
172	776990	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00

173	777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNÓN	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
174	778104	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
175	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
176	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
177	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
178	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
179	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
180	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
181	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
182	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
183	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
184	778901	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
185	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
186	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
187	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
188	778922	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
189	778923	HEMIPELVECTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
190	779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
191	779802	ASTRAGALECTOMÍA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
192	779951	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - PRIMER TIEMPO QUIRÚRGICO	$ 51.306.520,00	$ 51.306.520,00
193	779952	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - SEGUNDO TIEMPO QUIRÚRGICO	$ 29.439.890,00	$ 29.439.890,00
194	779953	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - TERCER Y CUARTO TIEMPO QUIRÚRGICO	$ 29.439.890,00	$ 29.439.890,00
195	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
196	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
197	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
198	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
199	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
200	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
201	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
202	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
203	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
204	780705	INJERTO OSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONE	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
205	780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
206	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
207	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
208	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
209	780904	INJERTO OSEO CON CARTILAGO EN MANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
210	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
211	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
212	780931	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
213	780932	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
214	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
215	781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
216	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
217	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
218	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
219	781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
220	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
221	781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
222	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
223	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00

224	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
225	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
226	781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
227	781802	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
228	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
229	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
230	781920	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
231	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
232	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
233	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
234	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
235	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
236	782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
237	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
238	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
239	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
240	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
241	782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
242	782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
243	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
244	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
245	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
246	783001	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - RECONSTRUCCIÓN	$ 43.754.700,00	$ 43.754.700,00
247	783202	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
248	783203	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
249	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
250	783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
251	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
252	783503	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
253	783504	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
254	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
255	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
256	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
257	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
258	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
259	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
260	783707	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
261	783708	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00

262	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
263	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
264	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$ 835.600,00	$ 835.600,00
265	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
266	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
267	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
268	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
269	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
270	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
271	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
272	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
273	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$ 835.600,00	$ 835.600,00
274	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
275	786931	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
276	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
277	786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
278	786936	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
279	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
280	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
281	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
282	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
283	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
284	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
285	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
286	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
287	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
288	790932	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA CON YESO CORPORAL	$ 8.991.749,00	$ 8.991.749,00
289	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 835.600,00	$ 835.600,00
290	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
291	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
292	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
293	791501	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
294	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
295	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
296	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
297	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00

298	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
299	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
300	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
301	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
302	792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
303	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
304	792103	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
305	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
306	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
307	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
308	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
309	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
310	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
311	793103	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
312	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
313	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
314	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
315	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
316	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
317	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
318	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
319	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
320	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
321	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
322	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
323	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
324	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
325	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
326	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
327	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
328	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
329	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00

330	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
331	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
332	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
333	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
334	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
335	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
336	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
337	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
338	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
339	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
340	793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
341	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
342	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
343	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
344	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
345	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
346	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
347	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
348	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
349	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
350	794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
351	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
352	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
353	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
354	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
355	795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
356	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
357	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
358	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
359	795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
360	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
361	795501	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
362	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
363	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
364	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
365	795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
366	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
367	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
368	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
369	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
370	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
371	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
372	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
373	797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00

374	797602	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
375	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
376	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
377	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
378	797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
379	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
380	797901	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
381	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
382	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
383	798106	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS (ESCAPULOPEXIA) (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
384	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
385	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
386	798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
387	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
388	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
389	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
390	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
391	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
392	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
393	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
394	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
395	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
396	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
397	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
398	799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
399	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
400	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
401	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
402	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
403	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
404	799710	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
405	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
406	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
407	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
408	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
409	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
410	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
411	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
412	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00

413	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
414	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
415	800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
416	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
417	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
418	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
419	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
420	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
421	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
422	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
423	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
424	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
425	802201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
426	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
427	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
428	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
429	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
430	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
431	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
432	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
433	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
434	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
435	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
436	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
437	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
438	806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
439	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
440	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
441	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
442	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
443	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
444	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
445	807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
446	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
447	807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
448	807502	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
449	807503	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
450	807504	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
451	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
452	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
453	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
454	807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
455	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
456	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
457	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
458	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
459	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
460	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00

461	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
462	807804	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
463	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
464	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
465	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
466	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
467	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
468	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
469	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
470	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
471	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
472	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
473	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
474	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
475	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
476	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
477	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
478	808204	REMOCIÓN DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
479	810018	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE ALTA COMPLEJIDAD	$ 33.557.271,00	$ 33.557.271,00
480	810434	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE MEDIANA COMPLEJIDAD	$ 30.598.592,00	$ 30.598.592,00
481	810854	CIRUGÍA ELONGACION DE COLUMNA	$ 12.583.906,00	$ 12.583.906,00
482	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
483	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
484	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
485	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
486	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
487	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
488	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
489	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
490	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
491	812402	ARTRODESIS DE CODO	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
492	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
493	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
494	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
495	814102	PROGRAMA DE ARTROSCOPIA DE CADERA	$ 27.371.990,00	$ 27.371.990,00
496	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
497	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
498	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
499	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
500	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
501	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
502	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00

503	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
504	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
505	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
506	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
507	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
508	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
509	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
510	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
511	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
512	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 28.910.711,00	$ 28.910.711,00
513	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
514	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
515	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
516	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
517	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
518	815102	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
519	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
520	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
521	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
522	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
523	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
524	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
525	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
526	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
527	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
528	815602	CONVERSION DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
529	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
530	818010	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
531	818020	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
532	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
533	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
534	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
535	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
536	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
537	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
538	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
539	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
540	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
541	819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCÓPICA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
542	819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
543	830102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00

544	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
545	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
546	830233	MIOTOMÍA DE MASETERO	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
547	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
548	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	$ 835.600,00	$ 835.600,00
549	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 835.600,00	$ 835.600,00
550	831206	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	$ 835.600,00	$ 835.600,00
551	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
552	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	$ 835.600,00	$ 835.600,00
553	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	$ 835.600,00	$ 835.600,00
554	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	$ 835.600,00	$ 835.600,00
555	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	$ 835.600,00	$ 835.600,00
556	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	$ 835.600,00	$ 835.600,00
557	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	$ 835.600,00	$ 835.600,00
558	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	$ 835.600,00	$ 835.600,00
559	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	$ 835.600,00	$ 835.600,00
560	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO UNA O MAS VIA ABIERTA	$ 835.600,00	$ 835.600,00
561	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO UNA O MAS VIA ARTROSCOPICA	$ 835.600,00	$ 835.600,00
562	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
563	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
564	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
565	831451	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
566	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
567	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
568	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
569	831902	LIBERACION DE MUSCULO	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
570	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	$ 835.600,00	$ 835.600,00
571	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	$ 835.600,00	$ 835.600,00
572	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
573	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
574	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
575	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
576	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
577	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
578	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
579	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
580	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
581	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
582	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
583	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
584	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
585	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
586	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
587	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
588	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
589	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00

590	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
591	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
592	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 4.553.500,00	$ 4.553.500,00
593	838630	TENODESIS	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
594	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
595	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
596	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
597	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
598	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
599	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
600	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
601	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
602	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
603	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
604	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
605	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
606	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
607	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
608	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
609	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
610	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
611	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
612	849508	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE MEDIANA COMPLEJIDAD	$ 27.087.343,00	$ 27.087.343,00
613	849512	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE ALTA COMPLEJIDAD	$ 40.410.608,00	$ 40.410.608,00
614	873305	ORTORADIOGRAFIA - ADULTOS	$ 329.508,00	$ 329.508,00
615	873306	ORTORADIOGRAFIA - NIÑOS	$ 329.508,00	$ 329.508,00
616	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	$ 917.786,00	$ 917.786,00
617	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	$ 917.786,00	$ 917.786,00
618	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	$ 917.786,00	$ 917.786,00
619	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 917.786,00	$ 917.786,00
620	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	$ 2.853.024,00	$ 2.853.024,00
621	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	$ 917.786,00	$ 917.786,00
622	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	$ 917.786,00	$ 917.786,00
623	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 917.786,00	$ 917.786,00
624	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	$ 917.786,00	$ 917.786,00
625	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 917.786,00	$ 917.786,00
626	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	$ 917.786,00	$ 917.786,00
627	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 917.786,00	$ 917.786,00
628	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE	$ 917.786,00	$ 917.786,00
629	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$ 917.786,00	$ 917.786,00
630	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	$ 917.786,00	$ 917.786,00

631	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	$ 917.786,00	$ 917.786,00
632	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	$ 917.786,00	$ 917.786,00
633	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	$ 917.786,00	$ 917.786,00
634	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 917.786,00	$ 917.786,00
635	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	$ 917.786,00	$ 917.786,00
636	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 917.786,00	$ 917.786,00
637	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	$ 917.786,00	$ 917.786,00
638	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$ 917.786,00	$ 917.786,00
639	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 917.786,00	$ 917.786,00
640	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	$ 917.786,00	$ 917.786,00
641	883905	ESPECTROSCOPIA	$ 917.786,00	$ 917.786,00
642	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 110.062,00	$ 110.062,00
643	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	$ 110.062,00	$ 110.062,00
644	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 110.062,00	$ 110.062,00
645	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$ 110.062,00	$ 110.062,00
646	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 110.062,00	$ 110.062,00
647	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 110.062,00	$ 110.062,00
648	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 110.062,00	$ 110.062,00
649	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 110.062,00	$ 110.062,00
650	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 110.062,00	$ 110.062,00
651	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 110.062,00	$ 110.062,00
652	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$ 110.062,00	$ 110.062,00
653	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 110.062,00	$ 110.062,00
654	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 110.062,00	$ 110.062,00
655	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 110.062,00	$ 110.062,00
656	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 201.479,00	$ 201.479,00
657	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	$ 150.742,00	$ 150.742,00
658	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$ 323.745,00	$ 323.745,00
659	901004	HONGOS. PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 359.001,00	$ 359.001,00
660	911102	UNIDAD DE PLAQUETAS ESTANDAR	$ 142.267,00	$ 142.267,00
661	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	$ 490.194,00	$ 490.194,00
662	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 142.267,00	$ 142.267,00
663	911106	UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS	$ 1.016.774,00	$ 1.016.774,00
664	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 1.138.614,00	$ 1.138.614,00
665	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	$ 1.273.397,00	$ 1.273.397,00
666	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 860.156,00	$ 860.156,00
667	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	$ 1.955.804,00	$ 1.955.804,00
668	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	$ 3.143.886,00	$ 3.143.886,00
669	930101	PRUEBA DE INTEGRACIÓN SENSORIAL (SESIÓN)	$ 90.965,00	$ 90.965,00
670	930401	EVALUACIÓN FUNCIONAL MOTORA MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES	$ 394.483,00	$ 394.483,00
671	930403	LABORATORIO DE MARCHA	$ 2.460.236,00	$ 2.460.236,00
672	992990	RECARGA BOMBAINTRATECAL (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	$ 3.018.230,00	$ 3.018.230,00
673	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARACONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 1.159.945,00	$ 1.159.945,00

674	772506A	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	$ 58.725.196,00	$ 58.725.196,00
675	772506B	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	$ 68.110.524,00	$ 68.110.524,00
676	772713A	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	$ 47.088.230,00	$ 47.088.230,00
677	772713B	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	$ 64.975.904,00	$ 64.975.904,00
678	838502A	PONSETI UNILATERAL	$ 12.921.211,00	$ 12.921.211,00
679	838502B	PONSETI BILATERAL	$ 17.316.572,00	$ 17.316.572,00
680	861411A	PAQUETE APLICACIÓN TOXINA BOTULINICA DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 5.885.831,00	$ 5.885.831,00
681	861411B	PAQUETE DE TOXINA BOTULINICA CON TOXINA (EN SALAS DE CX - INCLUYE INMOVILIZACIÓN)	$ 4.045.513,00	$ 4.045.513,00
682	861411C	PAQUETE DE TOXINA BOTULINICA SIN TOXINA (EN SALAS DE CX - INCLUYE INMOVILIZACIÓN)	$ 1.800.203,00	$ 1.800.203,00
683	890502A	JUNTA DE CUIDADOS PALIATIVOS	$ 1.115.649,00	$ 1.115.649,00
684	010101	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
685	010102	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
686	010103	PUNCIÓN CISTERNAL	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
687	010201	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
688	010202	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
689	010203	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
690	010204	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
691	010205	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
692	010901	PUNCIÓN SUBDURAL	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
693	010902	OTRA PUNCIÓN CRANEAL	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
694	011101	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
695	011102	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
696	011103	BIOPSIA DE CRÁNEO	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
697	011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMÍA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
698	011202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
699	011301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE CEREBRO	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
700	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
701	011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
702	011306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
703	011307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
704	012101	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
705	012102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
706	012103	DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
707	012201	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
708	012202	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
709	012203	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
710	012204	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
711	012205	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
712	012206	REVISIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00

713	012207	REVISIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
714	012208	REVISIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
715	012209	REVISIÓN DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
716	012210	REVISIÓN DE NEUROESTIMULADOR	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
717	012300	REAPERTURA DE CRANEOTOMÍA SOD	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
718	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
719	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
720	012403	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
721	012410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
722	012501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
723	012502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
724	012503	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
725	012505	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
726	012506	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA HEMISFÉRICA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
727	012507	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
728	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
729	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
730	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
731	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
732	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
733	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
734	013107	INCISIÓN DE MENINGES CEREBRALES	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
735	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
736	013201	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACIÓN POR ESTEREOTAXIA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
737	013202	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
738	013204	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
739	013205	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
740	013206	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
741	013207	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
742	013208	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
743	013209	SECCIÓN COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
744	013210	SECCIÓN COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
745	013211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMÍA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
746	013212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACIÓN	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
747	013213	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SUPRASELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
748	013214	TRACTOTOMÍA LOBAR POR CRANEOTOMÍA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
749	013215	TRACTOTOMÍA LOBAR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
750	013216	CINGULOTOMÍA ESTEREOTÁCTICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
751	013217	CINGULOTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
752	013218	CINGULOTOMÍA CON ABLACIÓN	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
753	013219	TRACTOTOMÍA MESENCEFÁLICA U OTRA LESIÓN DE TALLO CEREBRAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
754	014103	TALAMOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
755	014201	PALIDOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
756	014301	SUBTALAMOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
757	014401	LESIÓN EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
758	015101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
759	015102	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
760	015103	ESCISIÓN DE LESIÓN CRANEAL	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00

761	015104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
762	015201	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
763	015202	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
764	015203	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
765	015204	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSCIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
766	015205	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
767	015206	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA ENDONASAL (EXTENDIDA)	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
768	15301	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
769	015302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
770	015303	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
771	015304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
772	015305	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
773	015306	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
774	015307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
775	015308	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
776	015309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
777	015310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
778	015311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
779	015313	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA ENDONASAL (EXTENDIDA)	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
780	015314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
781	015401	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
782	015402	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
783	015403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMÍA TRANSMANDIBULAR	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
784	015404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
785	015405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
786	015406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERÍNTICA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
787	015407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
788	015408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00

789	015409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
790	015410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
791	015411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA ENDONASAL (EXTENDIDA)	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
792	015412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
793	015501	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRÁNEO	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
794	015502	RESECCIÓN DE TEJIDO CRANEAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
795	016101	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
796	016102	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
797	016103	RESECCIÓN DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
798	016201	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
799	016202	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
800	016301	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
801	016302	RESECCIÓN TUMORES DEL TENTORIO	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
802	016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
803	016402	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
804	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
805	017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
806	017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCIÓN DIRIGIDA	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
807	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
808	017005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
809	017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
810	017201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
811	017202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
812	017203	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
813	017204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
814	017205	RESECCIÓN VOLUMÉTRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTEREOTAXIA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
815	017206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
816	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
817	017301	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
818	017302	RESECCIÓN TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
819	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
820	017401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
821	017403	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIALES VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
822	017404	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA SUPRATENTORIAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
823	017405	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA INFRATENTORIAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
824	017406	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
825	017501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
826	017502	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
827	017504	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00

828	017505	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
829	017508	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
830	017509	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBTEMPORAL	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
831	017601	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
832	017603	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
833	017701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
834	017702	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
835	017801	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
836	017802	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
837	017803	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
838	017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
839	017807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
840	018103	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL ANATÓMICA POR CRANEOTOMÍA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
841	018104	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMÍA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
842	018105	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
843	018106	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
844	018107	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
845	018201	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
846	018202	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
847	019101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
848	019201	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
849	020105	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
850	020106	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
851	020107	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
852	020108	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
853	020109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
854	020110	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMÍA	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
855	020111	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
856	020112	CORRECCIÓN DE ASIMETRÍA CRANEANA	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
857	020113	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO FACIAL, CON O SIN DISTRACCIÓN	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
858	020114	ROTACIÓN DE HEMICARAS O BIPARTICIÓN FACIAL	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
859	020115	EXPANSIÓN CRANEANA ANTERIOR	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
860	020116	EXPANSIÓN CRANEANA POSTERIOR	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
861	020201	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
862	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
863	020203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00

864	020204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
865	020205	ELEVACIÓN DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRÁNEO	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
866	020206	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
867	020401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
868	020402	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
869	020501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
870	020502	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE BÓVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
871	020503	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE UNIÓN CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
872	020601	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
873	020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
874	020701	EXTRACCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
875	021101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
876	021102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
877	021103	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
878	021104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
879	021105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
880	021106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
881	021201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
882	021202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
883	021203	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
884	021204	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
885	021205	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
886	021206	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
887	021207	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
888	021208	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
889	021209	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
890	021210	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
891	021211	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
892	021212	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
893	021213	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
894	021214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
895	021215	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
896	021216	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
897	021301	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
898	021302	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
899	021303	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA CRANEAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
900	021304	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00

901	021305	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA CRANEAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
902	021306	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA VÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
903	021307	RECONSTRUCCIÓN DE LA BÓVEDA DEL CRÁNEO UNILATERAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
904	021308	RECONSTRUCCIÓN DE LA BÓVEDA DEL CRÁNEO BILATERAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
905	022101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
906	022102	CRANEOSTOMÍA CON FENESTRACIÓN ENDOSCÓPICA	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
907	022103	CRANEOSTOMÍA CON FENESTRACIÓN ESTEREOTÁCTICA	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
908	022105	TERCER VENTRICULOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
909	022106	DERIVACIÓN VENTRICULOSUBGALEAL	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
910	022201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
911	022202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
912	022203	VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
913	022401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
914	022402	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
915	022403	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
916	022404	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
917	023201	DERIVACIÓN VENTRICULOATRIAL	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
918	023402	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
919	023403	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
920	023404	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ÓRGANOS	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
921	024100	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR SOD	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
922	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
923	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
924	024203	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
925	024300	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
926	025000	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
927	028100	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
928	028201	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER INTRACEREBRAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
929	028202	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
930	028302	COLOCACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
931	028303	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
932	028304	IMPLANTACIÓN DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRÁFICO POR TREPANACIÓN	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
933	028305	INSERCIÓN DE REJILLA SUBDURAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
934	028308	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO PARA ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
935	028309	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
936	028310	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
937	028311	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
938	028312	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
939	028313	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
940	028401	COLOCACIÓN DE TRACTOR CEFÁLICO	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
941	028402	COLOCACIÓN DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
942	028501	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACTOR CEFÁLICO	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
943	028502	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
944	028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
945	028602	INJERTO INTRACEREBRAL	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
946	029001	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES INTRACRANEANOS	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00

947	030105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
948	030106	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
949	030107	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
950	030108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
951	030109	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
952	030110	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
953	030111	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
954	030112	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
955	030113	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
956	030208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
957	030209	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
958	030210	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
959	030211	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
960	030212	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
961	030213	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
962	030214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
963	030215	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
964	030216	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
965	030217	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
966	030218	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
967	030219	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
968	030220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
969	030221	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
970	030222	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
971	030223	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
972	030224	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00

973	030225	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
974	030226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
975	030227	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
976	030228	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
977	030229	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
978	030230	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
979	030231	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
980	030301	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
981	030302	ESCISIÓN DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VÍA POSTERIOR	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
982	030404	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
983	030405	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL TORÁCICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
984	030406	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
985	030407	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL CERVICAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
986	030408	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL TORÁCICA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
987	030409	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL LUMBOSACRA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
988	031102	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
989	031103	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
990	031104	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
991	031105	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
992	032001	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
993	032002	CORDOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
994	032003	CORDOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
995	032304	LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAÍCES POSTERIORES [DREZ]	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
996	032401	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
997	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
998	033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA LATERAL	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
999	033203	BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
1000	034101	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
1001	034102	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSCONDÍLEA	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
1002	034103	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSORAL	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
1003	034208	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1004	034209	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1005	034210	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1006	034211	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1007	034212	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1008	034213	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1009	034214	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00

1010	034215	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1011	034216	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1012	034217	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1013	034218	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1014	034219	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1015	034220	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1016	034221	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1017	034222	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1018	034223	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1019	034224	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1020	034225	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1021	034226	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1022	034227	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1023	034228	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1024	034229	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1025	034230	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1026	034307	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1027	034308	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1028	034309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1029	034310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1030	034311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1031	034312	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1032	034313	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1033	034314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1034	034315	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1035	034316	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1036	034317	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00

1037	034318	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1038	034319	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1039	034320	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1040	034321	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1041	034322	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1042	034323	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1043	034324	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1044	034325	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1045	034326	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1046	034327	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1047	034328	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1048	034329	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1049	034330	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1050	034331	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1051	034403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1052	034404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1053	034405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1054	034406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1055	034407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1056	034408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1057	034409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1058	034410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1059	034411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1060	034412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1061	034413	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1062	034414	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1063	034415	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00

1064	034416	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1065	034417	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1066	034418	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1067	034419	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1068	034420	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1069	034421	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1070	034422	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1071	034423	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1072	034424	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1073	034425	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1074	035102	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON MIELOTOMÍA POSTERIOR	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1075	035103	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1076	035104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
1077	035105	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
1078	035106	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1079	035107	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
1080	035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1081	035109	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1082	035110	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1083	035201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1084	035202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
1085	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1086	035402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1087	035501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1088	036101	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1089	036102	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1090	036103	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1091	037101	DERIVACIÓN SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
1092	037201	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA ABIERTA	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
1093	037202	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1094	037301	DERIVACIÓN LUMBO PERITONEAL	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
1095	037302	DERIVACIÓN LUMBO RETROPERITONEAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00

1096	037401	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1097	037501	DERIVACIÓN SIRINGO PLEURAL ESPINAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1098	038100	INYECCIONES NEUROLÍTICAS SUBARACNOIDEAS SOD	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
1099	038200	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES SOD	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1100	039001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
1101	039002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
1102	039004	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
1103	039201	NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1104	039202	NEUROLISIS DE CADENA SIMPÁTICA POR RADIOFRECUENCIA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1105	039203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1106	039204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS POR RADIOFRECUENCIA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1107	039304	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1108	039305	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1109	039306	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1110	039308	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1111	039310	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1112	039401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1113	039700	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
1114	039800	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
1115	039901	REVISIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1116	040201	SECCIÓN DE NERVIO TRIGÉMINO POR CRANEOTOMÍA	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
1117	040302	SECCIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
1118	040600	GANGLIONECTOMÍA DE GASSER SOD	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1119	040701	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1120	040702	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1121	040703	ESCISIÓN [RESECCIÓN] DE NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1122	040704	NEURECTOMÍA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1123	040705	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
1124	040712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
1125	040713	NEURECTOMÍA DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ABIERTA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
1126	040714	NEURECTOMÍA DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
1127	040715	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
1128	040716	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
1129	040717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
1130	040718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
1131	040719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
1132	040720	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
1133	040721	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
1134	040722	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
1135	040723	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
1136	040724	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
1137	040725	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
1138	040726	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
1139	040727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00

1140	040726	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
1141	040729	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
1142	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
1143	040731	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
1144	040732	NEURECTOMÍA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
1145	041101	BIOPSIA NERVIO PERIFÉRICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1146	041102	BIOPSIA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFÉRICO	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
1147	041200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1148	042101	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1149	042102	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1150	042103	RIZOTOMÍA DE NERVIO CRANEAL	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1151	042201	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMÍA ESTEREOTÁCTICA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1152	042205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1153	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
1154	042311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
1155	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
1156	042313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
1157	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
1158	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1159	042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
1160	042317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
1161	042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
1162	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
1163	042320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
1164	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
1165	042322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
1166	042323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
1167	042324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	$ 1.123.200,00	$ 1.123.200,00
1168	043001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1169	043002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1170	043101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFÉRICO	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
1171	043102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	$ 1.421.300,00	$ 1.421.300,00
1172	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
1173	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
1174	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 3.177.500,00	$ 3.177.500,00
1175	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
1176	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
1177	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
1178	043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1179	044101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
1180	044102	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIO TRIGÉMINO	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
1181	044201	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1182	044202	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO ÓPTICO, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
1183	044203	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1184	044204	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
1185	044205	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
1186	044206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
1187	044207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERÍNTICA	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
1188	044208	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00

1189	044209	DESCOMPRESIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL	$ 2.782.100,00	$ 2.782.100,00
1190	044210	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA FOSA MEDIA	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
1191	044301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1192	044303	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1193	044304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1194	044305	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1195	044401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
1196	044402	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
1197	044510	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1198	044511	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1199	044512	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1200	044513	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1201	044514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1202	044515	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1203	044516	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1204	044517	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1205	044518	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1206	044519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
1207	044520	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1208	044521	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1209	044522	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1210	044523	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1211	044524	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1212	044525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1213	044526	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1214	044527	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$ 1.959.300,00	$ 1.959.300,00
1215	045102	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1216	045103	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1217	045104	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1218	046103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1219	046104	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO MIEMBRO INFERIOR VÍA ABIERTA	$ 2.531.200,00	$ 2.531.200,00
1220	047104	REANIMACIÓN FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR PEDICULADO	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1221	047105	REANIMACIÓN FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1222	047106	REANIMACIÓN FACIAL CON TÉCNICA DE SUSPENSIÓN VÍA ABIERTA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1223	047107	REANIMACIÓN FACIAL CON TÉCNICA DE SUSPENSIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1224	047108	NEUROTIZACIÓN DE NERVIO FACIAL POR INTERPOSICIÓN DE NERVIO	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1225	051100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO SOD	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1226	052001	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1227	052101	GANGLIONECTOMÍA ESFENOPALATINA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1228	052102	GANGLIONECTOMÍA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1229	052200	SIMPATECTOMÍA CERVICAL SOD	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1230	052300	SIMPATECTOMÍA LUMBAR SOD	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1231	052401	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROTOMÍA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1232	052402	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1233	052403	SIMPATECTOMÍA PRESACRA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1234	052500	SIMPATECTOMÍA PERIARTERIAL SOD	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1235	052601	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1236	052602	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1237	052603	SIMPATECTOMÍA DIGITAL (DEDO)	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1238	052605	SIMPATECTOMÍA O GANGLIECTOMÍA	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00

1239	053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1240	053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1241	053303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1242	053304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1243	054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
1244	054102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1245	054103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1246	054104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1247	054201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	$ 5.750.700,00	$ 5.750.700,00
1248	054202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1249	054203	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	$ 4.869.100,00	$ 4.869.100,00
1250	055101	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1251	055102	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1252	055200	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	$ 5.197.100,00	$ 5.197.100,00
1253	071300	BIOPSIA DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
1254	071401	BIOPSIA DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1255	071402	BIOPSIA DE HIPÓFISIS TRANSESFENOIDAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.777.100,00	$ 4.777.100,00
1256	071700	BIOPSIA DE GLÁNDULA PINEAL SOD	$ 4.239.700,00	$ 4.239.700,00
1257	075300	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL SOD	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
1258	075400	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA] SOD	$ 9.510.000,00	$ 9.510.000,00
1259	076100	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1260	076200	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL SOD	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1261	076400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00
1262	076500	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL SOD	$ 6.660.200,00	$ 6.660.200,00

En virtud de que el valor estimado del presente proceso no excede del 10% de la menor cuantía de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, la presente contratación se adelantará bajo la modalidad de Mínima Cuantía, mediante invitación pública a través de la Plataforma SECOP II, en la cual podrá participar cualquier institución prestadora de servicios de salud que acredite el cumplimiento de las condiciones técnicas, jurídicas y económicas exigidas en el presente proceso.

La inclusión de 553 nuevos servicios dentro del presente estudio previo obedece a que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 actualmente no cuenta con un contrato vigente que cubra de manera integral el manejo de las patologías de neurocirugía, epileptología, ortopedia y traumatología de alta complejidad, lo que ha generado una dependencia directa del mecanismo de tutela para garantizar la atención de los usuarios, con los consecuentes riesgos administrativos, financieros y jurídicos para la entidad. Estos 555 procedimientos corresponden a servicios que no registraban precio histórico ni antecedente de contratación previa, pero que se encuentran contemplados dentro del portafolio del prestador de referencia —incluyendo procedimientos de neurocirugía compleja como callosotomías, lobectomías, hemisferectomías y estimulación cerebral profunda, así como manejo interdisciplinario de epilepsia y procedimientos de ortopedia y traumatología de alta complejidad—. Su incorporación busca garantizar la continuidad, integralidad, oportunidad y calidad en la prestación de los servicios a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, evitando la atención fragmentada por vía de tutela y asegurando la cobertura completa de las necesidades identificadas en el análisis de la demanda.

De igual manera el valor del mercado se fijó en base en el estudio de mercado adelantado por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, siendo coherente con el régimen tarifario aplicable a cada uno de los servicios y con los antecedentes contractuales de la entidad, de conformidad con lo establecido en la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015 para la modalidad de Mínima Cuantía. Todos los soportes tarifarios anexos forman parte integral del Estudio Previo.

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	PRECIO SECOP	PRECIOS DE CATÁLOGO	VALOR HISTORICO TOMADO	MENOR VALOR COTIZADO	VALOR ESTIMADO
1	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
2	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	N/A	N/A	$ 2.328.372	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
3	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
4	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	N/A	N/A	$ 3.598.554	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
5	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
6	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
7	44511	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
8	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.103.058	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
9	44513	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
10	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
11	44515	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
12	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.428.510	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
13	44517	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
14	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
15	44521	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
16	44522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
17	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
18	44524	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
19	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.800.628	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
20	44526	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
21	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 999.463	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
22	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$ 4.680.080	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
23	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	N/A	N/A	$ 4.680.080	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
24	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.802.604	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
25	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.925.125	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
26	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 3.144.955	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
27	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	N/A	N/A	$ 3.144.955	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
28	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 2.394.843	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
29	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 2.267.475	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00

30	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$ 4.680.080	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
31	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$ 2.523.963	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
32	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	N/A	N/A	$ 2.523.963	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
33	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 3.192.730	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
34	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	N/A	N/A	$ 3.192.730	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
35	772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	N/A	N/A	$ 3.192.730	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
36	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 1.909.221	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
37	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.468.747	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
38	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 1.533.895	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
39	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.468.747	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
40	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 1.700.541	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
41	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 1.640.802	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
42	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 4.007.443	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
43	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 2.191.872	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
44	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.068.458	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
45	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.598.554	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
46	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.598.554	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
47	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.598.554	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
48	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.833.661	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
49	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 2.363.238	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
50	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.422.977	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
51	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 2.363.238	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
52	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.606.508	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
53	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 2.363.238	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
54	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.833.661	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
55	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.833.661	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
56	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 3.833.661	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
57	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	N/A	N/A	$ 2.332.783	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
58	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	N/A	N/A	$ 2.332.783	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
59	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	N/A	N/A	$ 2.129.074	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00

60	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	N/A	N/A	$ 2.332.783	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
61	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	N/A	N/A	$ 2.752.470	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
62	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	N/A	N/A	$ 3.833.661	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
63	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	N/A	N/A	$ 3.833.661	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
64	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	N/A	N/A	$ 3.833.661	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
65	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	N/A	N/A	$ 3.833.661	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
66	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 2.835.208	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
67	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	N/A	N/A	$ 2.835.208	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
68	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 2.835.208	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
69	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	N/A	N/A	$ 2.835.208	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
70	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 2.835.208	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
71	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 2.835.208	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
72	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 860.236	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
73	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 2.361.114	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
74	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	N/A	N/A	$ 860.236	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
75	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	N/A	N/A	$ 703.416	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
76	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.567.785	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
77	772912	OSTEOTOMÍA PELVICA COMPLEJA (CIRUGÍA DE GANZ)	N/A	N/A	$ 26.108.617	$ 28.339.270	$ 28.339.270,00
78	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	N/A	N/A	$ 3.203.861	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
79	772951	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA - REVISIÓN	N/A	N/A	$ 37.529.408	$ 40.398.630	$ 40.398.630,00
80	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.206.192	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
81	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.598.554	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
82	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.206.192	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
83	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.146.979	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
84	773102	PAQUETE DE CIRUGIAS MULTINIVEL (UNILATERAL)	N/A	N/A	$ 32.842.618	$ 35.353.519	$ 35.353.519,00
85	773104	PAQUETE DE CIRUGIAS MULTINIVEL (BILATERAL)	N/A	N/A	$ 41.731.359	$ 44.921.794	$ 44.921.794,00
86	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 892.237	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
87	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$ 892.237	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
88	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 905.869	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
89	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 1.120.479	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
90	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA	N/A	N/A	$ 1.120.479	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00

		DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA					
91	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
92	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 1.165.896	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
93	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.415.406	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
94	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.415.406	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
95	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.415.406	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
96	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.415.406	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
97	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	N/A	N/A	$ 3.052.493	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
98	776102	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	N/A	N/A	$ 4.525.040	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
99	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	N/A	N/A	$ 3.052.493	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
100	776105	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	N/A	N/A	$ 4.525.040	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
101	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	N/A	N/A	$ 3.282.281	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
102	776110	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	N/A	N/A	$ 3.282.281	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
103	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	N/A	N/A	$ 3.526.587	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
104	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	N/A	N/A	$ 3.526.587	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
105	776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	N/A	N/A	$ 3.633.723	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
106	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	N/A	N/A	$ 3.526.587	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
107	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$ 3.192.730	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
108	776302	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$ 1.434.306	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
109	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	N/A	N/A	$ 2.942.344	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
110	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 2.942.344	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
111	776503	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	N/A	N/A	$ 3.111.225	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
112	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	N/A	N/A	$ 2.590.902	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
113	776602	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	N/A	N/A	$ 2.590.902	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
114	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
115	776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
116	776801	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00

117	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	N/A	N/A	$ 1.766.268	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
118	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
119	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	N/A	N/A	$ 2.874.269	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
120	776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$ 3.633.723	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
121	776921	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$ 4.525.040	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
122	776929	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCIC	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
123	776930	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
124	776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
125	776934	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
126	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
127	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
128	776937	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VERTEBRAS	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
129	776938	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL MAS DE DOS VERTEBRAS	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
130	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
131	776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
132	776942	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
133	776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
134	776944	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
135	776945	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
136	776947	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00

		DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA PERCUTANEA					
137	776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
138	776950	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
139	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
140	776953	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
141	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
142	776956	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
143	776957	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
144	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
145	776960	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
146	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
147	776962	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
148	776963	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
149	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
150	776965	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
151	776966	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
152	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00

		MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA					
153	776971	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
154	776972	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
155	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
156	776974	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
157	776975	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
158	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
159	776977	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
160	776978	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
161	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
162	776980	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
163	776981	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
164	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
165	776983	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
166	776984	ESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
167	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00

		HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA					
168	776986	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
169	776987	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
170	776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
171	776989	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
172	776990	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.475.029	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
173	777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNÓN	N/A	N/A	$ 1.192.223	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
174	778104	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	N/A	N/A	$ 1.361.104	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
175	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	N/A	N/A	$ 3.526.587	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
176	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	N/A	N/A	$ 3.468.747	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
177	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.468.747	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
178	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	N/A	N/A	$ 3.526.587	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
179	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	N/A	N/A	$ 1.171.659	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
180	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	N/A	N/A	$ 3.598.554	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
181	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.111.225	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
182	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.111.225	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
183	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	N/A	N/A	$ 3.111.225	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
184	778901	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.129.030	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
185	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
186	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 1.800.629	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
187	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
188	778922	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	N/A	N/A	$ 4.465.782	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
189	778923	HEMIPELVECTOMÍA	N/A	N/A	$ 4.465.782	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
190	779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	N/A	N/A	$ 3.902.604	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
191	779802	ASTRAGALECTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.640.802	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
192	779951	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - PRIMER TIEMPO QUIRÚRGICO	N/A	N/A	$ 44.519.473	$ 51.306.520	$ 51.306.520,00
193	779952	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - SEGUNDO TIEMPO QUIRÚRGICO	N/A	N/A	$ 26.885.416	$ 29.439.890	$ 29.439.890,00
194	779953	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - TERCER Y CUARTO TIEMPO QUIRÚRGICO	N/A	N/A	$ 26.885.416	$29.439.890	$ 29.439.890,00
195	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	N/A	N/A	$ 3.633.723	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
196	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	N/A	N/A	$ 2.094.402	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
197	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
198	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	N/A	N/A	$ 3.616.849	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00

199	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.523.963	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
200	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	N/A	N/A	$ 2.195.663	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
201	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 3.698.902	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
202	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	N/A	N/A	$ 3.698.902	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
203	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	N/A	N/A	$ 3.698.902	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
204	780705	INJERTO OSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONE	N/A	N/A	$ 3.698.902	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
205	780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	N/A	N/A	$ 3.698.902	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
206	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	N/A	N/A	$ 2.355.081	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
207	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.355.081	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
208	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 1.496.198	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
209	780904	INJERTO OSEO CON CARTILAGO EN MANO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.247.945	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
210	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	N/A	N/A	$ 1.498.324	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
211	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	N/A	N/A	$ 4.256.204	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
212	780931	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$ 3.616.849	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
213	780932	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 3.616.849	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
214	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	N/A	N/A	$ 2.966.442	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
215	781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	N/A	N/A	$ 2.966.442	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
216	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
217	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
218	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
219	781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	N/A	N/A	$ 1.858.441	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
220	781501	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	N/A	N/A	$ 1.036.038	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
221	781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
222	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	N/A	N/A	$ 1.628.654	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
223	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
224	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
225	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
226	781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
227	781802	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
228	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	N/A	N/A	$ 2.966.442	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
229	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
230	781920	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
231	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00

232	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.468.747	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
233	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	N/A	N/A	$ 3.468.747	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
234	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	N/A	N/A	$ 3.468.747	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
235	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	N/A	N/A	$ 3.468.747	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
236	782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.468.747	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
237	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.468.747	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
238	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.598.554	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
239	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.523.963	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
240	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.523.963	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
241	782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.523.963	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
242	782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.523.963	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
243	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.833.661	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
244	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.833.661	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
245	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.942.344	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
246	783001	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - RECONSTRUCCIÓN	N/A	N/A	$ 48.319.677	$43.754.700	$ 43.754.700,00
247	783202	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.144.955	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
248	783203	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	N/A	N/A	$ 3.144.955	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
249	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	N/A	N/A	$ 1.891.225	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
250	783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.732.631	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
251	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
252	783503	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
253	783504	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
254	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
255	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00

256	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
257	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
258	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
259	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
260	783707	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
261	783708	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
262	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	N/A	N/A	$ 2.718.636	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
263	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.718.636	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
264	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	N/A	N/A	$ 2.468.407	$ 835.600	$ 835.600,00
265	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.192.730	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
266	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$ 3.052.493	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
267	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	N/A	N/A	$ 3.299.866	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
268	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.299.866	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
269	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	N/A	N/A	$ 2.591.268	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
270	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.591.268	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
271	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	$ 2.361.114	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
272	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.942.344	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
273	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$ 3.648.621	$ 835.600	$ 835.600,00
274	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.572.944	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
275	786931	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	$ 2.523.963	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
276	786932	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	N/A	N/A	$ 2.523.963	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
277	786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
278	786936	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	$ 2.523.963	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
279	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO	N/A	N/A	$ 3.282.281	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00

		Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)					
280	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	N/A	N/A	$ 3.282.281	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
281	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	N/A	N/A	$ 1.327.840	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
282	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	N/A	N/A	$ 1.858.441	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
283	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	N/A	N/A	$ 927.352	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
284	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 892.237	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
285	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$ 3.282.281	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
286	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
287	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	N/A	N/A	$ 1.603.123	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
288	790932	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA CON YESO CORPORAL	N/A	N/A	$ 8.353.150	$ 8.991.749	$ 8.991.749,00
289	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	N/A	N/A	$ 3.848.621	$ 835.600	$ 835.600,00
290	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	N/A	N/A	$ 4.328.637	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
291	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.282.281	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
292	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	N/A	N/A	$ 999.483	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
293	791501	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	N/A	N/A	$ 2.942.344	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
294	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 2.942.344	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
295	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 2.942.344	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
296	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	N/A	N/A	$ 2.361.114	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
297	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
298	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 2.832.364	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
299	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA	N/A	N/A	$ 2.237.698	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00

		DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA					
300	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.206.192	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
301	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	N/A	N/A	$ 1.710.260	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
302	792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
303	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	N/A	N/A	$ 4.328.637	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
304	792103	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	N/A	N/A	$ 2.637.924	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
305	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	$ 4.572.944	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
306	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	N/A	N/A	$ 4.572.944	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
307	792601	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
308	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
309	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	N/A	N/A	$ 4.525.040	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
310	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	N/A	N/A	$ 4.572.944	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
311	793103	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
312	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 5.436.638	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
313	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 5.436.638	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
314	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 5.436.638	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
315	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 5.436.638	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
316	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 5.436.638	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
317	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 5.436.638	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00

318	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 4.848.961	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
319	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 4.848.961	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
320	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 5.302.560	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
321	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 5.302.560	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
322	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	$ 5.302.560	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
323	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 4.007.443	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
324	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
325	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.363.238	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
326	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
327	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.460.708	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
328	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 2.387.515	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
329	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.460.708	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
330	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 3.636.378	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
331	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.460.708	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
332	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 1.144.755	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
333	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 2.387.515	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
334	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.387.515	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
335	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 2.332.783	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
336	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 2.387.515	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
337	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	N/A	N/A	$ 2.332.783	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00

338	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
339	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 2.102.747	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
340	793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 4.191.183	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
341	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 4.525.040	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
342	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 4.901.642	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
343	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 4.328.637	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
344	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 5.436.638	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
345	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.282.281	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
346	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 4.256.204	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
347	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.282.281	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
348	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 4.256.204	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
349	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 2.942.344	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
350	794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 2.942.344	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
351	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
352	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.101.201	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
353	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
354	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.101.201	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
355	795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	N/A	N/A	$ 4.572.944	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
356	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	N/A	N/A	$ 5.436.638	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
357	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 4.572.944	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00

358	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 4.848.961	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
359	795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 4.572.944	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
360	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 4.572.944	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
361	795501	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
362	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
363	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
364	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
365	795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
366	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.598.554	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
367	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	N/A	N/A	$ 1.536.481	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
368	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	N/A	N/A	$ 1.536.481	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
369	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	N/A	N/A	$ 1.536.481	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
370	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	N/A	N/A	$ 1.536.481	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
371	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
372	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	N/A	N/A	$ 2.209.683	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
373	797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
374	797602	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	N/A	N/A	$ 1.628.654	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
375	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	N/A	N/A	$ 1.773.851	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
376	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	N/A	N/A	$ 1.129.030	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
377	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
378	797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
379	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	N/A	N/A	$ 1.326.535	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
380	797901	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00

381	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
382	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
383	798106	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	N/A	N/A	$ 2.198.003	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
384	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.517.339	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
385	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 4.680.080	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
386	798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	N/A	N/A	$ 3.794.403	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
387	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
388	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	N/A	N/A	$ 3.598.554	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
389	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
390	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 2.102.747	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
391	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	N/A	N/A	$ 3.282.281	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
392	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	N/A	N/A	$ 927.352	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
393	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 4.572.944	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
394	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 5.436.638	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
395	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
396	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
397	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
398	799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 2.637.924	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
399	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
400	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
401	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
402	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	N/A	N/A	$ 3.616.849	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
403	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	N/A	N/A	$ 3.732.631	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00

404	799710	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.732.631	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
405	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
406	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 1.334.330	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
407	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
408	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
409	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 2.718.636	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
410	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 2.718.636	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
411	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.718.636	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
412	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.129.030	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
413	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.536.481	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
414	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
415	800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
416	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
417	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 2.718.636	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
418	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
419	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.326.535	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
420	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
421	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 2.361.114	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
422	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	N/A	N/A	$ 2.361.114	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
423	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	N/A	N/A	$ 2.361.114	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
424	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 1.129.030	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
425	802201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
426	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
427	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
428	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	N/A	N/A	$ 1.129.030	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
429	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00

430	802601	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 1.129.030	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
431	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 892.237	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
432	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 892.237	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
433	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 892.237	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
434	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 892.237	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
435	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 892.237	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
436	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 554.878	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
437	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
438	806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.517.339	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
439	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.745.061	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
440	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.745.061	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
441	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
442	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
443	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
444	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
445	807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
446	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
447	807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.637.924	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
448	807502	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
449	807503	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
450	807504	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
451	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.523.963	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
452	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.523.963	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
453	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.977.562	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
454	807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.977.562	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
455	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.139.819	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
456	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.139.819	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
457	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.206.192	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
458	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
459	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
460	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.206.192	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
461	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
462	807804	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00

		METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA					
463	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
464	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.286.592	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
465	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
466	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
467	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.117.711	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
468	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.874.269	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
469	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
470	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
471	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
472	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
473	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.165.494	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
474	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
475	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.165.494	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
476	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
477	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.160.175	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
478	808204	REMOCIÓN DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.389.061	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
479	810018	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE ALTA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 31.173.959	$ 33.557.271	$ 33.557.271,00
480	810434	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES DE COLUMNA DE MEDIANA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 28.425.400	$ 30.598.592	$ 30.598.592,00
481	810854	CIRUGÍA ELONGACION DE COLUMNA	N/A	N/A	$ 11.690.147	$ 12.583.906	$ 12.583.906,00
482	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.363.238	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
483	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
484	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.136.981	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
485	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
486	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
487	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.308.270	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
488	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
489	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00

490	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	N/A	N/A	$ 3.633.723	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
491	812402	ARTRODESIS DE CODO	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
492	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	N/A	N/A	$ 1.232.269	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
493	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
494	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	N/A	N/A	$ 963.586	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
495	814102	PROGRAMA DE ARTROSCOPIA DE CADERA	N/A	N/A	$ 24.159.784	$ 27.371.990	$ 27.371.990,00
496	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.475.029	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
497	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
498	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
499	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	N/A	N/A	$ 3.833.661	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
500	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	N/A	N/A	$ 1.216.497	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
501	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.833.661	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
502	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.191.183	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
503	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.794.403	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
504	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 4.567.785	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
505	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 4.127.871	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
506	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
507	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
508	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
509	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
510	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.800.628	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
511	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	N/A	N/A	$ 3.833.661	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
512	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 26.857.432	$ 28.910.711	$ 28.910.711,00
513	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.360.354	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00

514	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.475.029	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
515	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.387.515	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
516	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 2.408.656	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
517	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
518	815102	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	N/A	N/A	$ 4.567.785	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
519	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	N/A	N/A	$ 3.129.183	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
520	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	N/A	N/A	$ 2.990.263	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
521	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	N/A	N/A	$ 3.616.849	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
522	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	N/A	N/A	$ 4.567.785	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
523	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	N/A	N/A	$ 4.567.785	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
524	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	N/A	N/A	$ 2.990.269	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
525	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	N/A	N/A	$ 3.107.627	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
526	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	N/A	N/A	$ 3.107.627	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
527	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.129.183	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
528	815602	CONVERSIÓN DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.567.785	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
529	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 4.567.785	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
530	818010	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 4.567.785	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
531	818020	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 4.567.785	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
532	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.990.263	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
533	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.802.604	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
534	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.213.594	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
535	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	N/A	N/A	$ 1.640.802	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
536	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
537	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.616.849	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
538	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.989.422	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
539	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.629.538	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
540	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 2.832.364	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
541	819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCÓPICA	N/A	N/A	$ 2.523.963	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
542	819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00

543	830102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	N/A	N/A	$ 1.129.030	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
544	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
545	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
546	830233	MIOTOMÍA DE MASETERO	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
547	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	N/A	N/A	$ 2.361.114	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
548	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 663.658	$ 835.600	$ 835.600,00
549	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 663.658	$ 835.600	$ 835.600,00
550	831206	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 663.658	$ 835.600	$ 835.600,00
551	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
552	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 663.658	$ 835.600	$ 835.600,00
553	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 663.658	$ 835.600	$ 835.600,00
554	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	N/A	N/A	$ 663.658	$ 835.600	$ 835.600,00
555	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	N/A	N/A	$ 663.658	$ 835.600	$ 835.600,00
556	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	N/A	N/A	$ 663.658	$ 835.600	$ 835.600,00
557	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 663.658	$ 835.600	$ 835.600,00
558	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	N/A	N/A	$ 663.658	$ 835.600	$ 835.600,00
559	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	N/A	N/A	$ 663.658	$ 835.600	$ 835.600,00
560	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO UNA O MAS VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 389.794	$ 835.600	$ 835.600,00
561	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO UNA O MAS VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	$ 389.794	$ 835.600	$ 835.600,00
562	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	N/A	N/A	$ 855.434	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
563	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
564	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
565	831451	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
566	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
567	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	N/A	N/A	$ 927.352	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
568	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
569	831902	LIBERACION DE MUSCULO	N/A	N/A	$ 1.415.406	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
570	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 663.658	$ 835.600	$ 835.600,00
571	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	N/A	N/A	$ 583.948	$ 835.600	$ 835.600,00
572	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
573	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
574	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
575	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	N/A	N/A	$ 1.249.393	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
576	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00

577	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
578	834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	N/A	N/A	$ 999.463	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
579	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
580	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
581	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
582	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
583	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
584	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 769.675	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
585	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.129.030	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
586	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	N/A	N/A	$ 3.794.403	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
587	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
588	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$ 2.523.963	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
589	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	N/A	N/A	$ 1.471.921	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
590	837702	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	N/A	N/A	$ 1.415.406	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
591	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	N/A	N/A	$ 3.616.849	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
592	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.985.358	$ 4.553.500	$ 4.553.500,00
593	838830	TENODESIS	N/A	N/A	$ 2.209.883	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
594	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	N/A	N/A	$ 1.129.030	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
595	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 3.052.493	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
596	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
597	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 3.282.281	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
598	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
599	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
600	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
601	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	N/A	N/A	$ 1.556.322	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
602	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO	N/A	N/A	$ 4.680.080	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00

603	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	N/A	N/A	$ 706.808	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
604	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
605	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	N/A	N/A	$ 1.410.203	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
606	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	N/A	N/A	$ 1.410.203	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
607	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	N/A	N/A	$ 6.336.446	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
608	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	N/A	N/A	$ 6.336.446	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
609	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
610	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
611	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	N/A	N/A	$ 3.867.390	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
612	849508	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE MEDIANA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 25.163.531	$ 27.087.343	$ 27.087.343,00
613	849512	PAQUETE DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS DE PIE ALTA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 37.540.549	$ 40.410.608	$ 40.410.608,00
614	873305	ORTORADIOGRAFIA - ADULTOS	N/A	N/A	$ 306.113	$ 329.508	$ 329.508,00
615	873306	ORTORADIOGRAFIA - NIÑOS	N/A	N/A	$ 306.113	$ 329.508	$ 329.508,00
616	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
617	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
618	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
619	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
620	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	N/A	N/A	$ 2.650.396	$ 2.853.024	$ 2.853.024,00
621	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
622	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
623	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
624	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
625	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
626	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
627	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
628	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
629	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
630	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
631	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
632	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
633	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00

634	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
635	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
636	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
637	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
638	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
639	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
640	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	N/A	N/A	$ 852.629	$ 917.786	$ 917.786,00
641	883905	ESPECTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 1.405.500	$ 917.786	$ 917.786,00
642	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	N/A	N/A	$ 102.253	$ 110.062	$ 110.062,00
643	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	N/A	N/A	$ 102.253	$ 110.062	$ 110.062,00
644	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	N/A	N/A	$ 102.253	$ 110.062	$ 110.062,00
645	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	N/A	N/A	$ 102.253	$ 110.062	$ 110.062,00
646	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	N/A	N/A	$ 102.253	$ 110.062	$ 110.062,00
647	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	N/A	N/A	$ 102.253	$ 110.062	$ 110.062,00
648	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	N/A	N/A	$ 102.253	$ 110.062	$ 110.062,00
649	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	N/A	N/A	$ 102.253	$ 110.062	$ 110.062,00
650	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	N/A	N/A	$ 102.253	$ 110.062	$ 110.062,00
651	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	N/A	N/A	$ 102.253	$ 110.062	$ 110.062,00
652	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	N/A	N/A	$ 102.253	$ 110.062	$ 110.062,00
653	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	N/A	N/A	$ 102.253	$ 110.062	$ 110.062,00
654	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	N/A	N/A	$ 102.253	$ 110.062	$ 110.062,00
655	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	N/A	N/A	$ 102.253	$ 110.062	$ 110.062,00
656	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	N/A	N/A	N/A	$ 201.479	$ 201.479,00
657	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	N/A	N/A	$ 140.033	$ 150.742	$ 150.742,00
658	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	N/A	N/A	$ 300.731	$ 323.745	$ 323.745,00
659	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	N/A	N/A	$ 333.495	$ 359.001	$ 359.001,00
660	911102	UNIDAD DE PLAQUETAS ESTANDAR	N/A	N/A	$ 727.843	$ 142.267	$ 142.267,00

661	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	N/A	N/A	$ 455.292	$ 490.194	$ 490.194,00
662	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	N/A	N/A	$ 132.176	$ 142.267	$ 142.267,00
663	911106	UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS	N/A	N/A	$ 944.548	$ 1.016.774	$ 1.016.774,00
664	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	N/A	N/A	$ 1.057.941	$ 1.138.814	$ 1.138.814,00
665	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	N/A	N/A	$ 1.182.959	$ 1.273.397	$ 1.273.397,00
666	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	N/A	N/A	$ 799.080	$ 860.156	$ 860.156,00
667	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	N/A	N/A	$ 1.817.149	$ 1.955.804	$ 1.955.804,00
668	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	N/A	N/A	$ 2.920.650	$ 3.143.886	$ 3.143.886,00
669	930101	PRUEBA DE INTEGRACIÓN SENSORIAL (SESIÓN)	N/A	N/A	$ 84.493	$ 90.965	$ 90.965,00
670	930401	EVALUACIÓN FUNCIONAL MOTORA MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES	N/A	N/A	$ 366.442	$ 394.483	$ 394.483,00
671	930403	LABORATORIO DE MARCHA	N/A	N/A	$ 2.285.515	$ 2.460.236	$ 2.460.236,00
672	992990	RECARGA BOMBAINTRATECAL (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	N/A	N/A	$ 2.405.796	$ 3.018.230	$ 3.018.230,00
673	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARACONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	N/A	N/A	$ 1.126.353	$ 1.159.945	$ 1.159.945,00
674	772506A	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	N/A	N/A	$ 52.112.482	$ 58.725.196	$ 58.725.196,00
675	772506B	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	N/A	N/A	$ 60.440.917	$ 68.110.524	$ 68.110.524,00
676	772713A	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (UNILATERAL)	N/A	N/A	$ 41.785.855	$ 47.088.230	$ 47.088.230,00
677	772713B	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD (BILATERAL)	N/A	N/A	$ 57.659.357	$ 64.975.904	$ 64.975.904,00
678	838502A	PONSETI UNILATERAL	N/A	N/A	$ 11.466.236	$ 12.921.211	$ 12.921.211,00
679	838502B	PONSETI BILATERAL	N/A	N/A	$ 15.366.623	$ 17.316.572	$ 17.316.572,00
680	861411A	PAQUETE APLICACIÓN TOXINA BOTULINICA DE MIEMBRO SUPERIOR	N/A	N/A	$ 5.223.021	$ 5.885.831	$ 5.885.831,00
681	861411B	PAQUETE DE TOXINA BOTULINICA CON TOXINA (EN SALAS DE CX - INCLUYE INMOVILIZACIÓN)	N/A	N/A	$ 3.589.930	$ 4.045.513	$ 4.045.513,00
682	861411C	PAQUETE DE TOXINA BOTULINICA SIN TOXINA (EN SALAS DE CX - INCLUYE INMOVILIZACIÓN)	N/A	N/A	$ 1.597.541	$ 1.800.203	$ 1.800.203,00
683	890502A	JUNTA DE CUIDADOS PALIATIVOS	N/A	N/A	$ 990.024	$ 1.115.649	$ 1.115.649,00
684	010101	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	N/A	N/A	N/A	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
685	010102	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL	N/A	N/A	N/A	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
686	010103	PUNCIÓN CISTERNAL	N/A	N/A	N/A	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
687	010201	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	N/A	N/A	N/A	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
688	010202	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	N/A	N/A	N/A	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00

689	010203	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	N/A	N/A	N/A	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
690	010204	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	N/A	N/A	N/A	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
691	010205	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR	N/A	N/A	N/A	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
692	010901	PUNCIÓN SUBDURAL	N/A	N/A	N/A	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
693	010902	OTRA PUNCIÓN CRANEAL	N/A	N/A	N/A	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
694	011101	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
695	011102	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
696	011103	BIOPSIA DE CRÁNEO	N/A	N/A	N/A	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
697	011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
698	011202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
699	011301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE CEREBRO	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
700	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
701	011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
702	011306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
703	011307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
704	012101	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
705	012102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
706	012103	DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
707	012201	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
708	012202	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
709	012203	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
710	012204	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
711	012205	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
712	012206	REVISIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
713	012207	REVISIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
714	012208	REVISIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
715	012209	REVISIÓN DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
716	012210	REVISIÓN DE NEUROESTIMULADOR	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
717	012300	REAPERTURA DE CRANEOTOMÍA SOD	N/A	N/A	N/A	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
718	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
719	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
720	012403	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
721	012410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00

722	012501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
723	012502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
724	012503	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
725	012505	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
726	012506	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA HEMISFÉRICA	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
727	012507	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
728	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
729	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
730	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
731	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
732	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
733	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
734	013107	INCISIÓN DE MENINGES CEREBRALES	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
735	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
736	013201	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACIÓN POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
737	013202	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
738	013204	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
739	013205	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
740	013206	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
741	013207	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
742	013208	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
743	013209	SECCIÓN COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
744	013210	SECCIÓN COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
745	013211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
746	013212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACIÓN	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00

747	013213	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SUPRASELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
748	013214	TRACTOTOMÍA LOBAR POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
749	013215	TRACTOTOMÍA LOBAR VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
750	013216	CINGULOTOMÍA ESTEREOTÁCTICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
751	013217	CINGULOTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
752	013218	CINGULOTOMÍA CON ABLACIÓN	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
753	013219	TRACTOTOMÍA MESENCEFÁLICA U OTRA LESIÓN DE TALLO CEREBRAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
754	014103	TALAMOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
755	014201	PALIDOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
756	014301	SUBTALAMOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
757	014401	LESIÓN EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
758	015101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
759	015102	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
760	015103	ESCISIÓN DE LESIÓN CRANEAL	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
761	015104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
762	015201	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
763	015202	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
764	015203	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
765	015204	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSCIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
766	015205	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
767	015206	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA ENDONASAL (EXTENDIDA)	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
768	15301	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
769	015302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
770	015303	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
771	015304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
772	015305	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00

		MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA					
773	015306	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
774	015307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
775	015308	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
776	015309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
777	015310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
778	015311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
779	015313	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA ENDONASAL (EXTENDIDA)	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
780	015314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
781	015401	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
782	015402	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
783	015403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMÍA TRANSMANDIBULAR	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
784	015404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
785	015405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
786	015406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERÍNTICA	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
787	015407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
788	015408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
789	015409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
790	015410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
791	015411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00

		POSTERIOR VÍA ENDONASAL (EXTENDIDA)					
792	015412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA TRANSTUBERCULO'YUGULAR O TRANSCONDILAR	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
793	015501	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRÁNEO	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
794	015502	RESECCIÓN DE TEJIDO CRANEAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
795	016101	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
796	016102	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
797	016103	RESECCIÓN DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
798	016201	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
799	016202	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
800	016301	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
801	016302	RESECCIÓN TUMORES DEL TENTORIO	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
802	016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
803	016402	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
804	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
805	017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
806	017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCIÓN DIRIGIDA	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
807	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
808	017005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
809	017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
810	017201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
811	017202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
812	017203	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
813	017204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
814	017205	RESECCIÓN VOLUMÉTRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
815	017206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
816	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00

817	017301	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
818	017302	RESECCIÓN TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
819	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
820	017401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
821	017403	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIALES VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
822	017404	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA SUPRATENTORIAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
823	017405	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA INFRATENTORIAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
824	017406	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
825	017501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
826	017502	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
827	017504	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
828	017505	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
829	017508	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
830	017509	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBTEMPORAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
831	017601	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
832	017603	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
833	017701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
834	017702	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
835	017801	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
836	017802	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00

837	017803	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
838	017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
839	017807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
840	018103	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL ANATÓMICA POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
841	018104	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
842	018105	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
843	018106	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
844	018107	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
845	018201	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
846	018202	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
847	019101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
848	019201	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
849	020105	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
850	020106	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN	N/A	N/A	$ 6.595.077	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
851	020107	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
852	020108	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
853	020109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
854	020110	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
855	020111	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
856	020112	CORRECCIÓN DE ASIMETRÍA CRANEANA	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
857	020113	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO FACIAL, CON O SIN DISTRACCIÓN	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
858	020114	ROTACIÓN DE HEMICARAS O BIPARTICIÓN FACIAL	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
859	020115	EXPANSIÓN CRANEANA ANTERIOR	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
860	020116	EXPANSIÓN CRANEANA POSTERIOR	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
861	020201	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
862	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00

863	020203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
864	020204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
865	020205	ELEVACIÓN DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRÁNEO	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
866	020206	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
867	020401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
868	020402	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
869	020501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
870	020502	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE BÓVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
871	020503	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE UNIÓN CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
872	020601	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
873	020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
874	020701	EXTRACCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
875	021101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
876	021102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
877	021103	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
878	021104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
879	021105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
880	021106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
881	021201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
882	021202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
883	021203	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
884	021204	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
885	021205	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00

886	021206	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
887	021207	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESFENOIDAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
888	021208	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
889	021209	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
890	021210	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
891	021211	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
892	021212	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
893	021213	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
894	021214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
895	021215	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
896	021216	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
897	021301	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
898	021302	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
899	021303	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA CRANEAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
900	021304	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
901	021305	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA CRANEAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
902	021306	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA VÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
903	021307	RECONSTRUCCIÓN DE LA BÓVEDA DEL CRÁNEO UNILATERAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
904	021308	RECONSTRUCCIÓN DE LA BÓVEDA DEL CRÁNEO BILATERAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
905	022101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
906	022102	CRANEOSTOMÍA CON FENESTRACIÓN ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
907	022103	CRANEOSTOMÍA CON FENESTRACIÓN ESTEREOTÁCTICA	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
908	022105	TERCER VENTRICULOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
909	022106	DERIVACIÓN VENTRICULOSUBGALEAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
910	022201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
911	022202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
912	022203	VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00

913	022401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
914	022402	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
915	022403	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
916	022404	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
917	023201	DERIVACIÓN VENTRICULOATRIAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
918	023402	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
919	023403	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
920	023404	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ÓRGANOS	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
921	024100	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR SOD	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
922	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
923	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
924	024203	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
925	024300	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
926	025000	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
927	028100	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
928	028201	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER INTRACEREBRAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
929	028202	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
930	028302	COLOCACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
931	028303	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
932	028304	IMPLANTACIÓN DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRÁFICO POR TREPANACIÓN	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
933	028305	INSERCIÓN DE REJILLA SUBDURAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
934	028308	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO PARA ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
935	028309	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
936	028310	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
937	028311	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
938	028312	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
939	028313	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
940	028401	COLOCACIÓN DE TRACTOR CEFÁLICO	N/A	N/A	N/A	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
941	028402	COLOCACIÓN DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	N/A	N/A	N/A	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
942	028501	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACTOR CEFÁLICO	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00

943	028502	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
944	028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
945	028602	INJERTO INTRACEREBRAL	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
946	029001	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES INTRACRANEANOS	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
947	030105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
948	030106	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
949	030107	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
950	030108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
951	030109	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
952	030110	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
953	030111	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
954	030112	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
955	030113	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
956	030208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.512.666	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
957	030209	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
958	030210	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
959	030211	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
960	030212	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
961	030213	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00

962	030214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
963	030215	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
964	030216	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
965	030217	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
966	030218	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
967	030219	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
968	030220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
969	030221	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
970	030222	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
971	030223	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
972	030224	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
973	030225	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
974	030226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
975	030227	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00

976	030228	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
977	030229	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
978	030230	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
979	030231	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
980	030301	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
981	030302	ESCISIÓN DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
982	030404	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
983	030405	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL TORÁCICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
984	030406	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
985	030407	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL CERVICAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
986	030408	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL TORÁCICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
987	030409	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL LUMBOSACRA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
988	031102	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
989	031103	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
990	031104	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
991	031105	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
992	032001	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
993	032002	CORDOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
994	032003	CORDOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
995	032304	LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAÍCES POSTERIORES [DREZ]	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
996	032401	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
997	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
998	033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA LATERAL	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
999	033203	BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
1000	034101	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
1001	034102	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSCONDÍLEA	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00

1002	034103	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSORAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
1003	034208	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1004	034209	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1005	034210	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1006	034211	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1007	034212	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1008	034213	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1009	034214	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1010	034215	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1011	034216	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1012	034217	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1013	034218	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1014	034219	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1015	034220	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1016	034221	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1017	034222	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1018	034223	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1019	034224	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1020	034225	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00

1021	034226	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1022	034227	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1023	034228	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1024	034229	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1025	034230	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1026	034307	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1027	034308	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1028	034309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1029	034310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1030	034311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1031	034312	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1032	034313	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1033	034314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1034	034315	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1035	034316	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1036	034317	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1037	034318	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1038	034319	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1039	034320	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00

1040	034321	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1041	034322	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1042	034323	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1043	034324	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1044	034325	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1045	034326	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1046	034327	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1047	034328	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1048	034329	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1049	034330	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1050	034331	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1051	034403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1052	034404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1053	034405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1054	034406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1055	034407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1056	034408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1057	034409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1058	034410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1059	034411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00

		SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA					
1060	034412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1061	034413	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1062	034414	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1063	034415	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1064	034416	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1065	034417	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1066	034418	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1067	034419	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1068	034420	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1069	034421	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1070	034422	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1071	034423	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1072	034424	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1073	034425	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1074	035102	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON MIELOTOMÍA POSTERIOR	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1075	035103	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1076	035104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00

1077	035105	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
1078	035106	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1079	035107	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
1080	035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1081	035109	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1082	035110	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1083	035201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1084	035202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
1085	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1086	035402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1087	035501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1088	036101	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1089	036102	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1090	036103	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1091	037101	DERIVACIÓN SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
1092	037201	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
1093	037202	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1094	037301	DERIVACIÓN LUMBO PERITONEAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
1095	037302	DERIVACIÓN LUMBO RETROPERITONEAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1096	037401	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1097	037501	DERIVACIÓN SIRINGO PLEURAL ESPINAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1098	038100	INYECCIONES NEUROLÍTICAS SUBARACNOIDEAS SOD	N/A	N/A	N/A	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00

1099	038200	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES SOD	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1100	039001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
1101	039002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
1102	039004	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
1103	039201	NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1104	039202	NEUROLISIS DE CADENA SIMPÁTICA POR RADIOFRECUENCIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1105	039203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1106	039204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS POR RADIOFRECUENCIA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1107	039304	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1108	039305	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1109	039306	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1110	039308	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1111	039310	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1112	039401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1113	039700	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
1114	039800	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
1115	039901	REVISIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1116	040201	SECCIÓN DE NERVIO TRIGÉMINO POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
1117	040302	SECCIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
1118	040500	GANGLIONECTOMÍA DE GASSER SOD	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1119	040701	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1120	040702	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1121	040703	ESCISIÓN [RESECCIÓN] DE NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00

1122	040704	NEURECTOMÍA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1123	040705	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	N/A	N/A	N/A	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
1124	040712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
1125	040713	NEURECTOMÍA DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
1126	040714	NEURECTOMÍA DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
1127	040715	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
1128	040716	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
1129	040717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
1130	040718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
1131	040719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
1132	040720	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
1133	040721	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
1134	040722	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
1135	040723	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 3.621.667	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
1136	040724	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
1137	040725	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
1138	040726	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
1139	040727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
1140	040728	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
1141	040729	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
1142	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	N/A	N/A	N/A	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
1143	040731	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
1144	040732	NEURECTOMÍA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	N/A	N/A	N/A	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
1145	041101	BIOPSIA NERVIO PERIFÉRICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1146	041102	BIOPSIA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFÉRICO	N/A	N/A	N/A	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
1147	041200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	N/A	N/A	N/A	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00

1148	042101	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1149	042102	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1150	042103	RIZOTOMÍA DE NERVIO CRANEAL	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1151	042201	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMÍA ESTEREOTÁCTICA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1152	042205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1153	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
1154	042311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
1155	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
1156	042313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
1157	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
1158	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1159	042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
1160	042317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
1161	042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
1162	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
1163	042320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
1164	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
1165	042322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
1166	042323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.760.830	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
1167	042324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 1.123.200	$ 1.123.200,00
1168	043001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1169	043002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1170	043101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFÉRICO	N/A	N/A	N/A	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
1171	043102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	N/A	N/A	N/A	$ 1.421.300	$ 1.421.300,00
1172	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
1173	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	N/A	N/A	$ 2.328.372	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
1174	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	N/A	N/A	N/A	$ 3.177.500	$ 3.177.500,00
1175	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	N/A	N/A	N/A	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
1176	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	N/A	N/A	$ 3.367.541	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
1177	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	N/A	N/A	$ 3.598.554	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
1178	043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1179	044101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
1180	044102	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIO TRIGÉMINO	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
1181	044201	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00

1182	044202	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO ÓPTICO, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
1183	044203	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1184	044204	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
1185	044205	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
1186	044206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
1187	044207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERÍNTICA	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
1188	044208	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
1189	044209	DESCOMPRESIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL	N/A	N/A	N/A	$ 2.782.100	$ 2.782.100,00
1190	044210	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA FOSA MEDIA	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
1191	044301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1192	044303	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1193	044304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1194	044305	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1195	044401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
1196	044402	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
1197	044510	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1198	044511	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1199	044512	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.103.058	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1200	044513	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1201	044514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1202	044515	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1203	044516	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.428.510	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1204	044517	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1205	044518	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1206	044519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
1207	044520	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1208	044521	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1209	044522	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1210	044523	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00

1211	044524	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1212	044525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.800.628	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1213	044526	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	$ 2.010.574	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1214	044527	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 999.463	$ 1.959.300	$ 1.959.300,00
1215	045102	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1216	045103	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1217	045104	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1218	046103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1219	046104	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO MIEMBRO INFERIOR VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 2.531.200	$ 2.531.200,00
1220	047104	REANIMACIÓN FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR PEDICULADO	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1221	047105	REANIMACIÓN FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR CON TÉCNICA MICROVASCULAR	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1222	047106	REANIMACIÓN FACIAL CON TÉCNICA DE SUSPENSIÓN VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1223	047107	REANIMACIÓN FACIAL CON TÉCNICA DE SUSPENSIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1224	047108	NEUROTIZACIÓN DE NERVIO FACIAL POR INTERPOSICIÓN DE NERVIO	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1225	051100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO SOD	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1226	052001	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1227	052101	GANGLIONECTOMÍA ESFENOPALATINA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1228	052102	GANGLIONECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1229	052200	SIMPATECTOMÍA CERVICAL SOD	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1230	052300	SIMPATECTOMÍA LUMBAR SOD	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1231	052401	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1232	052402	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1233	052403	SIMPATECTOMÍA PRESACRA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1234	052500	SIMPATECTOMÍA PERIARTERIAL SOD	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1235	052601	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1236	052602	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1237	052603	SIMPATECTOMÍA DIGITAL (DEDO)	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1238	052605	SIMPATECTOMÍA O GANGLIECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1239	053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1240	053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1241	053303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1242	053304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00

		RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN					
1243	054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
1244	054102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1245	054103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1246	054104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1247	054201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	N/A	N/A	N/A	$ 5.750.700	$ 5.750.700,00
1248	054202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1249	054203	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	N/A	N/A	N/A	$ 4.869.100	$ 4.869.100,00
1250	055101	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1251	055102	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1252	055200	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	N/A	N/A	N/A	$ 5.197.100	$ 5.197.100,00
1253	071300	BIOPSIA DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
1254	071401	BIOPSIA DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1255	071402	BIOPSIA DE HIPÓFISIS TRANSESFENOIDAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	$ 4.777.100	$ 4.777.100,00
1256	071700	BIOPSIA DE GLÁNDULA PINEAL SOD	N/A	N/A	N/A	$ 4.239.700	$ 4.239.700,00
1257	075300	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL SOD	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
1258	075400	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA] SOD	N/A	N/A	N/A	$ 9.510.000	$ 9.510.000,00
1259	076100	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1260	076200	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL SOD	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1261	076400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
1262	076500	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL SOD	N/A	N/A	N/A	$ 6.660.200	$ 6.660.200,00
VALOR TOTAL			N/A	N/A	$2.243.023.445 ,00	$5.899.101.159,00	$ 5.899.101.159,00

El valor estimado de los servicios se establece a partir de la única cotización recibida por parte de la entidad INSTITUTO ROOSEVELT, la cual cumple con todos los requisitos técnicos, operativos y legales necesarios para la prestación de los servicios en salud especializados de alta complejidad en las áreas de neurocirugía, epileptología, ortopedia y traumatología.

Dado que se trata de servicios que requieren de una infraestructura especializada, equipos de alta tecnología y personal calificado con formación específica en cada una de las especialidades y subespecialidades mencionadas conforme al objeto del presente proceso de contratación. La cotización presentada refleja las condiciones reales del mercado para este nivel de complejidad, así mismo conforme al valor estimado garantiza la calidad, seguridad y continuidad en la atención.

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

ITEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA
N/A	02-02-02-09-03-01	RASES No. 2	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE NEUROCIRUGÍA, EPILEPTOLOGÍA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA.	16	Según necesidad	$ 175.000.000.00	$ 175.000.000.00
						VALOR TOTAL ESTIMADO	$ 175.000.000.00

Subintendente **LUIS ESTIDUAR BELTRAN MARTINEZ**
Jefe del Grupo Regional Soporte y Seguimiento Servicios de Alto Impacto (GUSAI)

CPS-04 **JULIAN DAVID JAVELA RUGELES**
Medico Auditor Redes Integrales Rases No2

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Mínima Cuantía cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE NEUROCIRUGÍA, EPILEPTOLOGÍA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

Aplica	Anexos
X	Certificación de la necesidad
X	Especificaciones técnicas mínimas
☐	Constancia de idoneidad y experiencia (aplica para prestación de servicios profesionales)
X	Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
X	Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
☐	Ficha técnica
X	Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)
X	Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)

Aplica	Formularios adjuntos al estudio previo
☐	Factores de verificación y ponderación.
☐	Apoyo a la industria nacional
☐	Indicación de trato nacional
☐	Experiencia del proponente
☐	Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia
☐	Clasificación proponente extranjero
x	Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
x	Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
x	Compromiso anticorrupción (obligatorio)
☐	Capacidad financiera
☐	Certificación de compromiso del fabricante y/o oferente
☐	Certificación de la capacidad técnica
☐	Personal, experiencia y tiempos de dedicación mínimos
☐	Carta de compromiso postventa

Otros documentos adjuntos al Estudio Previo

- Solicitud y certificación PAA
- Solicitud y planilla de autorizado
- Formato de revisión y aprobación de estudio previo
- Solicitud, certificación de disponibilidad presupuestal y QUIPU

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD (APLICA: COMPRAVENTA, SUMINISTRO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS)	

En mi calidad de Jefe del Área de Aseguramiento en Salud No.2 (ARGES), manifiesto mediante la suscripción de la presente certificación que, una vez analizada la prestación de servicios de salud en la red adscrita, se evidencia la existencia de demanda insatisfecha en la atención de usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en lo relacionado con la prestación de servicios médicos especializados de alta complejidad. Lo anterior, asociado al incremento de pacientes con patologías que requieren manejo integral especializado en las áreas de neurocirugía, epileptología, ortopedia y traumatología, lo cual exige oportunidad, continuidad e integralidad en la atención.

En consecuencia, se hace necesario adelantar un proceso de contratación cuyo objeto corresponde a la prestación de servicios médicos especializados ambulatorios y hospitalarios de alta complejidad en dichas especialidades, dirigido a los usuarios adscritos a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, garantizando así la adecuada atención en salud y la satisfacción de las necesidades identificadas.

Subintendente **LUIS ESTIDUAR BELTRAN MARTINEZ**
Jefe del Grupo Regional Soporte y Seguimiento Servicios de Alto Impacto (GUSAI)

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	

CONDICIONES 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 cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas, ésta Ficha Técnica será verificada por el Comité Técnico aplicando el criterio de cumple o no cumple.

La entidad oferente debe estar habilitados ante la Secretaría de Salud para la prestación de los servicios de salud de mediana y alta complejidad; de igual manera, deberán tener la capacidad técnica y operativa para ofertar el 100% de los siguientes procedimientos.

ITEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	**SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:** El oferente debe ajustarse según lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, Modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de Servicios de Salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo, dando aplicación a lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 y sus modificaciones emitidas por parte del Ministerio de Salud y de la Protección Social. información que será verificada por el comité evaluador, mediante el Registro especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS.		
2	**INFRAESTRUCTURA** El oferente garantizará mantener en buen estado la infraestructura, capacidad técnica, tecnológica, equipos y recurso humano necesarios para cumplir con el presente objeto de la contratación. Así mismo sus instalaciones y equipos cumplen con los estándares mínimos de habilitación y calidad para la prestación de sus servicios Cumplir con atributos de calidad enmarcados en el Decreto 780 del 2016, relacionados con oportunidad, pertinencia, accesibilidad, continuidad y seguridad en la atención de los pacientes. Esta condición será objeto de verificación periódica por parte de auditoría de garantía de calidad de la Unidad y con apoyo del grupo de auditores concurrentes. Por lo anterior, el oferente deberá certificar mediante documento escrito firmado por el representante legal de la entidad, que cuenta con toda la infraestructura, equipos, capacidad técnica y tecnológica para la prestación de los servicios de salud solicitados en el presente estudio previo. En la misma certificación se compromete a prestar de manera oportuna los servicios objeto del presente proceso de contratación.		
3	EL OFERENTE deberá certificar que no se encuentran relacionado en el Registro Único de Infractores Ambientales RUIA. (**Anexar documento y/o pantallazo).**		
4	El **OFERENTE** deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 *"Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo"* y la Resolución No. 0312 de 2019 *"Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo"*.		

	Por lo anterior diligenciará y presentará el FORMULARIO DE COMPROMISO SG-SST, el cual deberá estar debidamente firmado por el representante legal de la empresa.		
5	OPORTUNIDAD: el oferente certificará que la **oportunidad en la asignación de citas ambulatorias especializadas y procedimientos** contemplados en el presente proceso deberá ser garantizada **entre 1 a 3 días calendarios**, luego de expedida la autorización por parte de la entidad contratante.		
6	Todo servicio objeto de la presente contratación son única y exclusivamente para el ámbito ambulatorio, sin embargo, y con el fin de garantizar la continuidad, seguridad, accesibilidad e integralidad de los servicios de salud a nuestros usuarios, podrán ser prestados para el ámbito hospitalario según criterio medico justificado y, cuando por circunstancias de accesibilidad y continuidad haya puesto en riesgo la salud del usuario.		
7	El oferente Adjuntara en formato Excel la relación de los códigos CUPS con los valores correspondientes, así mismo Resoluciones, acuerdos y/o listado de tecnologías, insumos, medicamentos y demás servicios ofertados.		
8	**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE:** Con el fin de garantizar la calidad de los bienes a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, para la verificación de la experiencia el proponente deberá anexar a su propuesta certificaciones de contratos y/o minutas de contratos cuyo objeto sea igual o guarde congruencia con el objeto de la presente contratación, y cuya sumatoria sea igual o mayor al cincuenta por ciento (50%) del valor del presupuesto asignado, dichas certificaciones deben contener la siguiente información: • Objeto del contrato • Número del contrato • Valor • Plazo • Fecha de inicio • Fecha de finalización • Nombre del contrato • Nombre del contratista **No se admiten**: -Certificaciones de Subcontrataciones -No se acepta auto certificaciones. -Copias de facturas órdenes de pago etc. Cuando se certifiquen contratos realizados bajo la modalidad de consorcio o unión temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del consorcio o de la unión temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del consorcio o unión temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato. **NOTA:** En caso de que el oferente haya firmado contratos con esta entidad, no es obligatorio que anexe certificación, solamente con enunciar el contrato objeto y el valor, la unidad verificara la información, según la Ley 019 de del 2012. ***ARTICULO 9. PROHIBICIÓN DE EXIGIR DOCUMENTOS QUE REPOSAN EN LA ENTIDAD.***		
9	**EXPERIENCIA DEL PERSONAL**: Con el fin de garantizar la idoneidad del personal que prestará los servicios requeridos **EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL** de la entidad donde conste que el personal que labora ha pasado por un proceso		

	de selección en el cual le han sido verificados sus diplomas, actas de grado, RETHUS y demás documentos que acreditan su idoneidad para desempeñarse en los distintos cargos y donde conste que este personal cuenta con experiencia laboral en el ejercicio profesional de mínimo un (01) año, que tiene la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.		
10	EL oferente certifica que designará un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten entre los que esta evitar la sobre ejecución del contrato que resulte del presente proceso. **Deber diligenciar los siguientes datos:** Nombre: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____		

Subintendente **LUIS ESTIDUAR BELTRAN MARTINEZ**
Jefe del Grupo Regional Soporte y Seguimiento Servicios de Alto Impacto (GUSAI)

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

Por lo anterior, no se va a requerir garantía en la etapa precontractual.

ETAPA CONTRACTUAL:

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y DOS (2) MESES MÁS, Y SUS PRORROGAS	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TÉRMINOS DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y DOS (2) MESES MÁS Y SUS PRORROGAS	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTOPÉDICOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO (plazo de ejecución más cuatro meses) Y TRES (3) AÑOS MAS INCLUYENDO SUS PRORROGAS SI A ELO HUBIERE LUGAR	AMPARA A LA ENTIDAD CONTRATANTE DE PERJUICIOS QUE SE OCASIONEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESE OBLIGADO EL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCIÓN
GARANTÍA ÚNICA	Riesgo Operativo	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	200 SMMLV	Contratista	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO MÁS Y SUS PRORROGAS	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTAS. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL ARTÍCULO 2.2.1.2.3.2.9 DEL DECRETO 1082 DEL 2015

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
MULTA	RIESGO JURIDICO	LA NO CONSTITUCIÓN DENTRO DEL TÉRMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DÍA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DÍAS CALENDARIO.	CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TÉRMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA
MULTA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DÍA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCIÓN SE IMPONDRÁ MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A ELLA	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACIÓN DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA
CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO	AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA, SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD

Subintendente **LUIS ESTIDUAR BELTRAN MARTINEZ**
Jefe del Grupo Regional Soporte y Seguimiento Servicios de Alto Impacto (GUSAI)

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad	¿A quién se le asigna el riesgo?	Tratamiento controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento				Afecta la ejecución del contrato	¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se complementa el tratamiento	Monitoreo y Revisión	
													Probabilidad	Impacto	Calificación	Calificación total						¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	GENERAL	ESPECIFICO	EXTERNO	SELECCIÓN	OPERACIONAL	INHABILIDAD SOBREVINIENTE DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO	TERMINACION ANORMAL DEL PROCESO DE CONTRATACION Y NO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL	1	4	5	MEDIO	CONTRATISTA	EVITAR EL RIESGO / DECLARACION JURAMENTADA DONDE SE CERTIFIQUE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES	1	3	4	BAJO	NO	DUEÑO DE LA NECESIDAD	ELABORACION DEL ESTUDIO PREVIO	ADJUDICACIÓN	EVALUACION JURIDICA	PERIODO DE TIEMPO	ESPECIFICO
2	GENERAL	ESPECIFICO	EXTERNO	EJECUCIÓN	OPERACIONAL	QUE EL CONTRATISTA SE RETIRE, ANTES DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO	TERMINACION ANORMAL DEL PROCESO DE CONTRATACION Y NO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL	1	4	5	MEDIO	ENTIDAD	REDUCIR LA PROBABILIDAD DE OCURRENCIA/ INFORMAR AL CONTRATISTA DESDE LA ADJUDICACION DEL LAS CONSECUENCIAS DEL NO CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE LAS PARTES	1	2	3	BAJO	NO	ANALISTA DE CONTRATOS	DESDE LA ADJUDICACION HASTA LA LEGALIZACION DEL	FECHA DE TERMINACIÓN DEL	LA NOTIFICACION Y FIRMA DEL	EN LA ADJUDICACIÓN	ESPECIFICO
3	GENERAL	ESPECIFICO	EXTERNO	SELECCIÓN	OPERACIONAL	FALSEDAD EN LOS DOCUMENTOS QUE CONFORMAN LA OFERTA	DECLARATORIA DESIERTO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	1	4	5	MEDIO	ENTIDAD	EVITAR EL RIESGO/VERIFICACION ESTRICTA DE LOS DOCUMENTOS QUE CONFORMA LA OFERTA, POR PARTE DEL COMITE EVALUADOR	1	1	2	BAJO	NO	INTEGRANTES DE LOS COMITES EVALUADORES JURIDICO, ECONOMICO Y TECNICO)	EVALUACION DE LOS COMITES	PUBLICACION DE LAS EVALAUCIONES	VERIFICACION DE LOS DOCUMENTOS QUE INTEGRA LA OFERTA.	DE ACUERDO A LA CRONOLOGÍA DEL PROCESO	ESPECIFICO
4	GENERAL	GENERAL	INTERNO	PLANEACIÓN	OPERACIONAL	QUE SE EXIJAN REQUISITOS QUE NO PERMITAN LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS NI LA PLURALIDAD DE OFERENTES	INCUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS EXIGIDOS Y PUEDE OCASIONAR UNA DECLARTORIA DE DESIERTO	2	2	4	Bajo	ENTIDAD PONAL	REVISIÓN DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS Y CARACTERÍSTICAS DEL OBJETO A CONTRATAR POR PARTE DE Y ASESORIA JURÍDICA	1	1	2	BAJO	SI	QUIEN ELABORE EL ECO Y LA OFICINA DE S	ELABORACION DEL ESTUDIO PREVIO	PLIEGOS BORRADORES	VERIFICACION EXHAUSTIVA REQUISITOS HABILITANTES CONDICIONES TÉCNICAS Y CARACTERISTICAS DE LO QUE SE REQUIERE CONTRATAR	DURANTE LA ELABORACIÓN DE ESTUDIODE PREVISO Y ELABORACIÓN DE PLIEGO BORRADOR	GENERAL
5	GENERAL	EXTERNO	SELECCIÓN	ECONOMICO	QUE SE ALLEGUEN PROPUESTAS CON TARIFAS Y/O PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS	EN CASO DE NO HABILITAR NINGUN OFERENTE DECLARATORIA DE DESIERTO	2	2	4	BAJO	OFERENTES	ESTABLECER CAUSALES DE RECHAZO Y VERIFICACION DE PROPUESTAS POR PARTE DEL COMITÉ EVALUADOR	1	1	2	BAJO	SI	COMITÉ EVALUADOR	ESTUDIO DE MERCADO Y ELABORACION DE ECO	ADJUDICACION	REVISION COTIZACIONES PRESENTDAS PARA EL ECO OFERTAS ECONOMICAS PRESENTADAS AL CIERRE	ETAPAS CONTRACTUALES	GENERAL
6	GENERAL	EXTERNO	SELECCION	OPERACIONAL LEE	SELECCIÓN DE LOS CONTRATISTAS QUE NO CUMPLAN CON LA TOTALIDAD DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL	TERMINACION ANORMAL DEL PROCESO DE CONTRATACION	2	4	6	ALTO	ENTIDAD PONAL	EVALUACION POR PARTE DEL COMITÉ Y VERIFICACION Y APROBACION POR EL COMITÉ DE ADQUISICIONES	1	1	2	BAJO	SI	COMITÉ EVALUADOR Y COMITÉ DE ADQUISICIONES	EVALUACION DE LAS PROPUESTAS	ADJUDICACION	VERIFICACION DE PROPUETAS SEGÚN PLIEGO DE CONDICIONES	TIEMPOS DE EVALUACION	GENERAL

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

					PLIEGO DE CONDICIONES																Y ADENDAS EN CASO QUE SE REALICEN		
8	GENERAL	INTERNO	CONTRATACION	OPERACIONALES	QUE NO SE FIRME EL POR LAS PARTES	DEMORA EN EL INICIO DE EJECUCION DEL	2	3	5		ENTIDAD PONAL Y CONTRATISTA	EXIGENCIA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	1	2	3	BAJO	05	CONTRATOS	ADJUDICACION Y LEGALIZACION	FIRMA DEL	FIRMANDO DENTRO DEL TERMINO ESTABLECIDO EN EL PLIEGO	DENTRO DEL TERMINO DE LEGALIZACION	GENERAL

Subintendente **LUIS ESTIDUAR BELTRAN MARTINEZ**
Jefe del Grupo Regional Soporte y Seguimiento Servicios de Alto Impacto (GUSAI)

CPS-04 **JULIAN DAVID JAVELA RUGELES**
Medico Auditor Redes Integrales Rases No2

OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.
2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.
4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA**, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.
5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.
6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.
7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.
8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.
9. Hacer entrega del modelo de prestación de atención en salud a la entidad contratista definido por la entidad responsable del pago SSPN.
10. Entregar al contratista el instructivo 018 "*proceso de referencia y contrarreferencia*" con el fin de socializado y aplicado por el personal del proceso de atención al usuarios y personal de referencia y contrarreferencia de la IPS.
11. En cumplimiento al Decreto 441 de 2022, se remitirá al contratista todo lo atinente a población y demás factores, indicadores o información que se requiera en cumplimiento a la norma en comento.
12. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fé en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder en los plazos que la **POLICÍA NACIONAL** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.
4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la UPRES Tolima o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato y/o modificatorio, la Garantía Única.
6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
9. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.
10. Informar al supervisor del contrato de forma inmediata sobre cualquier inconveniente técnico u operativo que afecte la ejecución normal de los servicios.
11. Notificar formalmente al supervisor cuando la ejecución del contrato alcance el 50% y el 80% de su valor total para prever adiciones o cierres.
12. Reportar mensualmente los indicadores de la Circular Externa de Supersalud y los definidos en el Sistema de Información para la Calidad del SOGC.
13. Atender con oportunidad y eficacia todas las solicitudes formuladas por la Jefatura de RASES No2 o el ordenador del gasto.
14. Garantizar la prestación continua y permanente de los servicios de acuerdo con la oferta presentada y la duración del contrato.
15. Asegurar que la Epicrisis y la contrarreferencia se entreguen al usuario con datos completos, diagnóstico y plan de tratamiento para su seguimiento institucional.
16. Certificar que todo el personal destinado a la atención cuenta con examen médico ocupacional vigente y las competencias técnicas requeridas.
17. Realizar el reporte de RIPS ajustado a la Resolución 2275 de 2023 y corregir cualquier error técnico en un máximo de 72 horas tras su notificación.
18. Presentar planes de contingencia documentados ante posibles fallas de equipos biomédicos o ausencia de profesionales especialistas.

19. Abstenerse de prestar servicios una vez agotado el valor del contrato, salvo en casos de urgencia médica debidamente justificada por ley.

20. Disponer de una oficina de atención al usuario (SIAU) y tramitar la totalidad de las quejas recibidas, enviando copia de la gestión al supervisor.

21. Prestar los servicios de acuerdo al plan de beneficios es el establecido en el Acuerdo 093 del 08 de octubre de 2025 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y Policía Nacional o que se den por autorizados por el Comité Técnico científico de lo cual deberá anexarse la certificación de dicha autorización mediante oficio emitido por la Jefatura del Establecimiento de Sanidad Policial.

22. Establecer una comunicación directa para resolver inquietudes que se manifiesten dentro de la ejecución del contrato.

23. Teniendo en cuenta que los medicamentos **comerciales** que sean prescritos con la debida justificación, deben tener previa autorización del EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud), el cuál sería convocado en forma extraordinaria para dar respuesta al requerimiento por parte de la IPS respectiva a la que se le haya adjudicado la contratación.

24. Facturar los servicios de salud prestados de acuerdo a la clasificación utilizando los códigos únicos de procedimientos en salud (CUPS), según tarifas pactadas y en forma independiente; presentar en medio magnético el soporte respectivo que permita el cargue de la información en los aplicativos dispuestos por Policía Nacional. Igualmente hacer entrega de RIPS según Resolución 2275 del 2023, los cuales serán validados al momento de la radicación de la factura, en caso de presentar errores se debe realizar la corrección de los mismos en un máximo de 72 horas a partir del reporte.

25. Cumplir con los protocolos establecidos para la prestación de servicios.

26. Cumplir con las condiciones técnicas que se exijan para la presentación de la propuesta.

27. Capacitar permanentemente a su personal en el correcto registro clínico y soporte de las Guías de Atención Integral de enfermedades de interés en salud pública.

28. Mantener vigente la habilitación de todos los servicios en el REPS e informar cualquier novedad al día hábil siguiente de su ocurrencia.

29. Notificar de forma inmediata casos de presunta suplantación o fraude de usuarios y colaborar con las autoridades en la obtención de material probatorio.

30. Suministrar copia de la historia clínica y sus anexos de forma ágil ante requerimientos judiciales, administrativos o de auditoría médica.

31. Brindar atención preferencial y diferencial a gestantes, menores de edad, adultos mayores, discapacitados y víctimas del conflicto armado.

32. Aplicar el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios (PGIRH) y contar con un gestor autorizado para residuos peligrosos biológicos.

33. Publicar obligatoriamente en la plataforma SECOP II la factura y los soportes de pago antes de la fecha límite establecida para el trámite administrativo.

34. Presentar mensualmente el cuadro de ejecución financiera detallando valor ejecutado, facturado, programado y saldo disponible.

35. El oferente debe dar cumplimiento a lo establecido en la ***Resolución 2471 del 09 de diciembre de 2022*** *"Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos para los Programas de Prevención, Vigilancia y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud IAAS y de Optimización del Uso de Antimicrobianos — PROA y se dictan disposiciones para su implementación"* y la ***Resolución 609 del 07 de mayo de 2024*** *"Por medio de la cual se adopta el reglamento interno del Comité de Conciliación del Instituto Nacional de Salud - INS y se deroga la Resolución 0891 de 2023"*

36. Las actividades, intervenciones, procedimientos y medicamentos no contemplados en el Plan de Beneficios en Salud y que hayan sido ordenados en fallos de tutela y/o medidas provisionales deberán cumplirse estrictamente conforme a la orden o providencia del juez correspondiente, e informará a la Unidad Prestadora De Salud Tolima para que esta genere la autorización.

37. Destinar los recursos entregados para la ejecución de los servicios contratados, velando en todo momento por el manejo acertado, correcto y racional de los mismos.

38. Suministrar en forma oportuna y por el medio más expedito a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2 la información para responder las peticiones, quejas y reclamos de los afiliados y de las Entidades de Control y/o Autoridades Judiciales, y en general dar respuesta escrita a las solicitudes que formule la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2 con ocasión de la ejecución del contrato, en un término no superior a cinco (5) días hábiles o en el término dispuesto por la entidad de control y/o autoridad judicial.

39. Diligenciar el consentimiento informado para cada paciente, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley y en la jurisprudencia.

40. EL PRESTADOR se obliga a no emplear o usar los datos personales e información de los usuarios en fines diferentes al objeto del contrato; lo anterior sin perjuicio de lo establecido en la normatividad de Protección de Datos Personales.

41. EL PRESTADOR garantizará que el personal destinado para la ejecución del servicio contratado está debidamente capacitado, con la experiencia suficiente y necesaria, así como también, que cuenta con la debida autorización por el ente de control competente para desempeñar sus funciones.

42. No usar el nombre de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2, para justificar ante sus proveedores o terceros el cumplimiento de sus obligaciones u otros asuntos internos.

43. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

44. En aplicación al Artículo 2.5.3.4.2.5 ibidem, no se pacta reconocimiento de incentivos.

45. La presente contratación es por evento y de tal manera se realizarán los pagos dentro de los términos pertinentes, aplicando la Ley 1438 de 2011, Ley 2024 de 2020, Decreto 441 de 2022 y demás normas concordantes.

46. Garantizar el Plan de contingencia en el evento de presentar falla los equipos, o casos de fuerza mayor con los profesionales, de acuerdo con las tecnologías, dispositivos, servicios de salud contratados.

47. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

48. El oferente deberá mantener vigente el portafolio de servicios incluyendo aquellos que oferte con tarifas institucionales.

49. **PROGRAMA DE AUDITORA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD** El oferente mantendrá la implementación al programa de auditoría para el mejoramiento

de la calidad de la atención de salud, acorde al Decreto 780 de 2016 del Ministerio de la Protección Social "...Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud...".

50. En el caso de que sean requeridos procedimientos, exámenes, servicios médicos que no estén incluidos en el contrato, estos deberán ser cotizados por la entidad contratista el cual no podrá exceder los precios del mercado y, se prestaran una vez tengan el aval del supervisor del contrato y la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, previa revisión, verificación y análisis de auditoria médica (referencia y contrarreferencia) y sea notificada la entidad prestadora. Asimismo, indicará y presentará la habilitación del servicio cotizado, acorde a la resolución 3100 del 25-11-2019 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud" Esto con el fin de asegurar el tratamiento oportuno y adecuado de los usuarios que requieran dichos procedimientos, garantizando así, la recuperación, mejoramiento de la salud y el derecho a la vida, de los mismos.

51. **HISTORIAS CLINICAS**: el oferente deberá realizar el registro en historia clínica de todas las atenciones y procedimientos realizados a los pacientes del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y cumplirá con lo establecido en la Resolución 1995 de 1999, Resolución 00839 de 2017 y Ley 2015 de 2020 en cuanto al manejo conservación y custodia de la historia clínica.

    EL PRESTADOR tendrá a cargo la retroalimentación y actualización de las historias clínicas, la cual deberá diligenciar con la información de los pacientes de forma clara, veraz y acertada. Adicionalmente, el PRESTADOR se obliga a registrar las novedades que se presenten con ocasión a la atención prestada por ésta.

    En virtud de lo anterior, el PRESTADOR deberá responder ante la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2 por inexactitudes, confusiones, datos incorrectos y no actualizados, así como, las demás inconsistencias que conlleven a error a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No2 o a cualquier tercero.

52. El oferente adoptará en materia de medicamentos, el Acuerdo No. 080 del 27 de mayo de 2022 "*Por el cual se dictan políticas y lineamientos generales para la Gestión Farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional*"
    Cuando por la condición médica del paciente sea necesario prescribir medicamentos no incluidos en el plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía, se deberá diligenciar el formato de Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS (Anexo No. 4 Formato de justificación medicamentos por fuera del manual único de medicamentos y terapéutica del SSMP, suplementos nutricionales ambulatorios y medicamentos UNIRS), el diligenciamiento de este documento deberá realizarse dentro de la misma atención y en todo caso no deben generar una orden adicional para su expedición, teniendo en cuenta que la Policía Nacional pertenece al régimen especial. Así mismo se notificará al usuario que el formulario debe radicarse en la ventanilla de la Subred integral de referencia y contrarreferencia de la RASES No2.

    La prescripción de los medicamentos tendrá un lapso y vigencia de 72 horas, contadas a partir de la fecha de expedición de la fórmula médica. La fórmula original deberá ser anexada a la fórmula médica transcrita como evidencia de la transcripción de la misma y deberá cumplir con los requisitos de ley: Nombre del usuario, identificación, diagnóstico, nombre del medicamento, cantidad ordenada, dosificación, tiempo de tratamiento y firma del médico tratante.

    La prescripción de medicamentos en urgencias será entregada para el manejo ambulatorio de la patología por un término no superior a (3) tres días calendario. Esta característica se tendrá en cuenta los días viernes, sábado, domingos o lunes festivo y se autorizará en los casos especiales como la semana mayor (semana santa) en la cual se autoriza el suministro durante el puente de esta festividad.

    Como constancia de recibido, la fórmula deberá venir firmada por el usuario o representante, es decir, la persona que haya recibido el medicamento).

    NOTA: El formato de justificación de medicamentos por fuera del manual único de medicamentos y terapéutica del SSMP, será entregado una vez inicie el presente proceso.

53. Los procedimientos y tecnologías ordenadas, que no se encuentren cubiertos en el Acuerdo 093 del 08/10/2025, "*por el cual se establece el plan de servicios de Sanidad Militar y Policial*", deben contar con el formato de Anexo 1 que será debidamente diligenciado por el especialista tratante, con el objetivo de ser enviado al Comité Técnico Científico para su aprobación.

54. SERVICIO DE CIRUGIA El oferente realizara cirugías y/o procedimientos programados previa entrega de la autorización de dicho procedimiento, teniendo en cuenta que dentro de este mismo plazo el usuario se debe realizar los estudios paraclínicos necesarios y valoración pre anestésica.

55. **SERVICIOS DE INTERNACION Y/O HOSPITALIZACION:** Los usuarios que requieran dicho servicio serán internados según las indicaciones médicas justificadas por la patología, procedimientos quirúrgicos que requieran la internación inmediata y no sea pertinente la observación.

    La hospitalización debe ser notificada a la OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA de la Unidad Prestadora de Salud 2 aplicando el procedimiento de Referencia y Contrarreferencia del caso, quienes dispondrán si es manejada en ese nivel o se toman las medidas de traslado, siempre y cuando se compruebe que no se expone la salud o la vida del usuario.

    Esta atención deberá contar con el formato de autorizaciones de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Tolima, de lo contrario el servicio no se reconocerá para pago.

    AYUDAS DIAGNÓSTICAS Las ayudas diagnósticas solo serán prescritas por los profesionales de la entidad contratada y nunca por profesionales que no pertenezcan a su red.
    NO DEBEN REALIZARSE TRANSCRIPCIONES de atenciones efectuadas a través de otros profesionales, especialistas o contratistas particulares diferentes a la IPS contratada con LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°2.

    LAS AYUDAS DIAGNOSTICAS SIEMPRE REQUERIRÁN LA AUTORIZACIÓN DE LA OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA NACIONAL.

    INSUMOS QUIRUGICOS, MATERIALES DE OSTEOSINTESIS, TECNOLOGIAS EN SALUD Para insumos quirúrgicos, materiales de osteosíntesis y/o cualquier tecnología en salud, no descritos dentro del listado de precios de medicamentos e insumos por el prestador, de tecnologías que se encuentren incluidos en el Acuerdo 093/2025 de prestación de servicios de salud, que por prescripción médica del especialista tratante sean autorizados, el servicio y/o procedimiento, tecnología en salud será facturado al valor de precio de compra de la casa comercial matriz más un incremento hasta del 7%. Es requisito obligatorio presentar la factura de compra en la factura que el prestador presenta al contratante.

56. Una vez socializada por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud N°2, la Directiva Administrativa Permanente No 003 del 10 de marzo de 2023 de la DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL - CONDICIONES DEL SERVICIO - EXCUSA DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA, cumplirá con dichas directrices en la expedición y registro de las excusas de servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad, para el control y seguimiento del personal excusado de servicios o las normas que la modifiquen o deroguen, la cual estipula lo siguiente:

    Excusa de Servicio por Incapacidad Médica. Es el documento mediante el cual se emite el concepto Médico u Odontológico de inhabilidad física y/o mental, que impida desempeñar en forma total o parcial su trabajo habitual. Se definen dos clases de excusa de servicio:

    Excusa de Servicio Parcial. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar algunas actividades propias de su labor. Los funcionarios deben acudir a la respectiva unidad diariamente, a fin de desarrollar labores las cuales pueden ser de tipo logístico - administrativo según el caso, de acuerdo a lo determinado por el profesional de la salud que emitió el documento.

    Excusa de Servicio Total. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar su actividad laboral por un tiempo determinado. Los funcionarios deben cumplir la excusa en su residencia habitual o en la unidad a donde pertenecen (arranchados).

57. EL oferente se compromete a mantener los precios y/o tarifas ofrecidas durante la ejecución del contrato. No aplica nota técnica según parámetros determinados por el Decreto 441 de 2022, en tanto los servicios son por pago retrospectivo (evento y/o paquetes). No se realizan anticipos.

58. El oferente debe cumplir con los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social con relación al uso de guías de práctica clínica y protocolos de atención, conforme el Decreto 441 de 2022 a la Regional de Aseguramiento en Salud No 2.