MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIÓN DE POLICIA No. SEIS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD RASES6

CEA.3.0-07
16-CCD-003
24420035

SUSAN-RASES - 14.13

Envigado, 09 de enero de 2026

Señores
JEFES UPRES, LIDERES DE PROCESOS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS
Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 6
Carrera 43 a 48C sur 45
Envigado

Asunto: Solicitud Estudios de Conveniencia y Oportunidad 2026

En cumplimiento a la Ley 80 de 1993 Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, Resolución 3049 de 2014 "*Manual de Contratación para la Policía Nacional*" e inicio de la vigencia 2026, me permito solicitar a los señores Jefes de UPRES, líderes de proceso y/o dueños de necesidad se presenten ante la Jefatura Logística y Financiera, los Estudios Previos con los cuales se adelantarán los procesos de contratación para el suministro de bienes y servicios aprobados en el Plan Anual de Adquisiciones que le fue notificado para la vigencia 2026 a la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 6 desde la reunión de notificación del presupuesto y cronograma contractual.

Para el logro de las metas institucionales se requiere dar estricto cumplimiento al cronograma de contratación, para tal fin; los Estudios Previos se deben radicar para su revisión inicial en la oficina de contratos con el plazo que se ordena desde esta Regional, teniendo en cuenta la modalidad y la terminación del contrato (bien sea por fecha o por culminación del presupuesto) así:

- **SELECCIÓN ABREVIADA:** 90 días
- **MINIMA CUANTIA:** 60 días
- **CONTRATACIÓN DIRECTA (INTERADMINISTRATIVOS):** 60 días
- **CONTRATOS DE PERSONAL:** 30 días

El ECO debe ir acompañado del formato "revisión de estudio" código: 1-FL-FR-0072 DE 17/06/2024 Versión 2, firmado por las dependencias encargadas de la revisión, solicitud de autorización inicio o adición de contrato dirigida al señor (a) ordenador del gasto, y Certificación del Plan Anual de Adquisiciones debidamente firmado, además es importante que se ajusten a las verdaderas necesidades de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro.6, adicionalmente se recuerda que los estudios previos deben ajustarse al último formato publicado en la suite visión empresarial **CÓDIGO: 1LF-FR-0071, FECHA: 17-06-2024 VERSIÓN: 10.**

Aspectos importantes a tener en cuenta:

1) Mediante **Resolución 001 del 01/01/2026** se aprobó el presupuesto para los contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro.6, por lo tanto, los Estudios Previos deben estar soportados con el formato de Certificación Plan de Compras debidamente firmado, aprobado y codificado al quinto nivel de desagregación presupuestal y solicitud de (CDP) Certificado Disponibilidad Presupuestal dirigida al jefe de Presupuesto con la firma del jefe de contratos y/o jefe Logístico y Financiero.

2) Se deben corregir las debilidades detectadas en la vigencia anterior las cuales ya se les han socializado, incluyendo las efectuadas por los proveedores en las observaciones y adendas, ajustando los aspectos que generaron que el proceso de contratación se declarara desierto o no contara con la debida pluralidad de oferentes.

3) Para la estructuración de los Estudios Previos se debe haber efectuado cotizaciones en el Secop II, un estudio de mercado y estudio del sector de manera responsable y juiciosa del bien o servicio a adquirir.

4) Con antelación a la contratación se deben verificar juiciosamente los saldos de los contratos pendientes por **ejecutar o liquidar** en sistema SIIF nación y las autorizaciones efectuadas en el Sisap web, con el fin de evitar el compromiso de recursos innecesarios que afecten la priorización del presupuesto. El Estudio de Conveniencia Oportunidad debe guardar especial respeto por el principio de planeación, prever modificaciones presupuestales, los tiempos de contratación, promedio mensual de consumo, demanda insatisfecha, fecha de inicio y tiempos de ejecución. cabe resaltar el éxito del proceso de contratación depende de su oportunidad.

5) La contratación debe obedecer a una estricta planeación de los recursos asignados para cubrir verdaderas necesidades, ajustadas a las políticas de austeridad, transparencia y a la demanda real de bienes y servicios de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 6.

6) Se debe dar celeridad a la contratación de los procesos que se declararon desiertos al finalizar la vigencia anterior 2025, con el fin de dar continuidad a los servicios de la red contratada, en especial a los servicios profesionales, apoyo diagnóstico, baja, mediana y alta complejidad, medicina especializada y alto costo.

7) Los Estudios de conveniencia y oportunidad para la contratación no prestación de servicios profesionales deben estar soportados con la Constancia de Cargas de Trabajo Personal Administrativo aprobadas por la DISAN a cada Unidad Prestadora en Salud; Código, Horas, Profesión, Área ejemplo; (2UN8-REGI60001-TRABAJADOR SOCIAL-ATENCION AL USUARIO) y el acta del Comité de aprobación contratación por parte del Grupo Talento Humano Rases 6 debidamente codificados atendiendo lo ordenado diferentes cargas aprobadas e incluida en Plan Anual de Adquisiciones.

8) Si el proceso contractual se declara desierto el Grupo de Contratos debe expedir Resolución de declaración desierto y comunicación oficial informando la novedad al ordenador del gasto, presentar la carpeta del estudio de conveniencia y oportunidad a la oficina de Presupuesto para la anulación del Certificado de Disponibilidad Presupuestal y Certificado de Plan de Compras al Responsable de Plan de Compras oficina de Planeación, proceder a realizar la liberación del recurso en los sistemas de información SIIF NACION - QUIPU y así disponer del presupuesto para iniciar el nuevo proceso de contratación.

9) Proyectar entrega de Estudio de Conveniencia y Oportunidad al Grupo de Contratos de prestación de servicios profesionales y servicios de salud, de acuerdo a la regla de negocio por tardar el día **15 de septiembre 2026**, con el fin de disminuir la constitución de reserva presupuestal inducida.

2442003563

10) El responsable de enviar el estudio de conveniencia y oportunidad a la oficina de contratos para revisión de acuerdo al cronograma contractual, en caso de presentarse alguna situación administrativa que le impida realizar la entrega deberá mediante acta a quien le reciba el cargo, informar el compromiso de cumplimiento al cronograma contractual y realizar la entrega en el plazo estipulado.

11) Recuerden la responsabilidad de planear las fechas de inicio y término de los contratos, para que cualquier modificación que surja se realice a tiempo y bajo el cumplimiento de la orden frente a los plazos otorgados por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, según la modalidad de contratación.

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Nombre: Martha Lucia Canizalez Mera
Grado: Mayor
Cargo: Jefe Area Logistica Y Financiera
Cédula:1061530003
Título: Especialista En Servicio De Policia
Dependencia: Area Aseguramiento En Salud Rasses
Unidad: Region De Policia No. Seis
Correo: martha.canizalez1018@correopolicia.gov.co
9/01/2026 9:46:24 p. m.

Anexo: no

Cañaveral 43ª 48 c sur - 45
Teléfono: 3505855104
deant.rases@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

3442003

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

Envigado, 1 de julio de 2026

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTAFE DE ANTIOQUIA.

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85101500	SERVICIOS DE SALUD	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	CENTROS DE SALUD	CENTROS DE SALUD
51000000	MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS

1.2 VALOR

El valor estimado en el presente proceso es de CINCUENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($ 50.000.000,00), correspondientes a la vigencia 2026.

ITEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN		RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO EXENTO DE IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO EXENTO DE IVA
1	02-02-02-009-03-01	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES		16	1	VIGENCIA 2026: $ 50.000.000,00	$ 50.000.000,00
	VALOR TOTAL ESTIMADO							**$ 50.000.000,00**

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

Resolución 001 del 01-01-2026 DISAN aprobación de recursos plan anual de adquisiciones Vigencia 2026 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 6.

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1			REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 6	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	1	VIGENCIA 2026: $ 50.000.000,00	$ 50.000.000,00
TOTAL						**1**	**$ 50.000.000,00**	**$ 50.000.000,00**

1.4 CLASE DE CONTRATO

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, requiere contratar con la entidad E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA entidad que tiene por objeto social la prestación de servicios de salud, a fin de satisfacer las necesidades en salud y garantizar la continuidad en la atención a los usuarios del subsistema de Salud de la Policía Nacional, Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

La entidad E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS está en la capacidad y competencia para suscribir un Convenio o contrato interadministrativo con la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6, de los que trata el Artículo 2.2.1.2.1.4.4 del Decreto 1082 de 2015. Ya qué, tiene naturaleza pública, de conformidad con el certificado expedido por la secretaria local de Salud vigente.

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA está habilitado según código de habilitación 0504205478

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

CONVENIENCIA

La Regional de Aseguramiento en Salud Nº 6 ha identificado una necesidad prioritaria relacionada con la falta de acceso oportuno a servicios de salud por una parte significativa de la población, especialmente en zonas rurales y sectores vulnerables. Esta situación ha sido evidenciada a través de reportes de atención, quejas de usuarios, y análisis de indicadores de cobertura y oportunidad en la prestación de servicios. La Regional de Aseguramiento en Salud Nº 6 no cuenta con la infraestructura locativa, equipos especializados y/o personal técnico y profesionales en su red propia, para la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, urgencias, apoyo diagnóstico y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, como también el suministro y dispensación de medicamentos en el municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA. Por tanto, se evidencia la necesidad de brindar oportunidad en la atención por dichos servicios a través del presente estudio previo de contratación, permitiendo que, contratistas externos existentes en la región satisfagan los requerimientos de la prestación de servicios en salud como derecho Constitucional de nuestros afiliados por lo que se hace necesario la contratación en virtud a la misionalidad de la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6, y su establecimiento de Sanidad Policial, ya que tiene como fin primordial; prestar los servicios de salud para todos los usuarios y beneficiarios que pertenecen al Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA - Antioquia.

La prestación de los servicios en salud, requiere de procesos de apoyo de las diferentes áreas que conforman la estructura asistencial de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 6, con el fin de dar continuidad a la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, urgencias, apoyo diagnóstico y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, como también el suministro y dispensación de medicamentos para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA - Antioquia.

La contratación de servicios de salud de baja complejidad con la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA - Antioquia puede justificarse por varias razones importantes:

- Los servicios de baja complejidad de atención en salud es un pilar importante en la atención médica, ya que, dentro de sus principales objetivos, la prevención es la de menor costo y de mayor impacto en la salud de nuestros usuarios.
- La atención de baja complejidad se proyecta en la comunidad, coordinándose con organizaciones para lograr actitudes favorables para la salud, tratando de involucrar y promoviendo la confiabilidad de nuestro subsistema de salud.
- Los servicios de baja complejidad garantizan el acceso a profesionales y especialistas de la salud con experiencia y capacidad para brindar atención a pacientes.
- El talento humano que constituye los servicios de baja complejidad son médicos y odontólogos generales, enfermeras, nutricionistas, psicólogos, trabajadores sociales, técnicos, sus principales actividades son promoción para la salud, prevención de riesgos y daños, atención médica integral ambulatoria, educación en hábitos saludables, control de la salud, tratamiento de morbilidad no compleja, rehabilitación y cuidados paliativos, así como referencia oportuna de casos a niveles de mayor complejidad. De igual manera, concentra los programas prioritarios, como los de vacunación, control nutricional, atención al niño sano, salud reproductiva y sexual, atención del embarazo, entre los más importantes.

La contratación de estos servicios permitirá:
- Ampliar la cobertura en zonas con barreras geográficas o sociales.
- Reducir los tiempos de espera para la atención médica.
- Mejorar los indicadores de acceso y oportunidad en salud.
- Cumplir con los estándares de habilitación y calidad exigidos por el Ministerio de Salud.

En resumen, los servicios de baja complejidad se justifican en el presente estudio de contratación por la necesidad de acceso a la experiencia profesional, la atención integral, humanizada, oportuna y de calidad con una orientación diagnóstica, terapéutica y una asesoría sobre las recomendaciones, signos de alarmas y las medidas prevención que pueden beneficiar la calidad de la salud del paciente.

OPORTUNIDAD PARA CONTRATAR:

La contratación interadministrativa entre la Regional de Aseguramiento en Salud N° 6 y la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA, tiene como fines primordiales la facilidad y eficiencia en el proceso de contratación de prestación de servicios de salud de baja complejidad, dispensación de medicamentos por parte de una entidad, al personal de usuarios y beneficiarios lo que permite:

1. Simplificación de procesos de autorizaciones y atenciones.
2. Reducción de tiempos de respuesta en atenciones de pacientes.
3. Mayor transparencia a la ejecución contractual.
4. Flexibilidad en las condiciones contractuales por ser de carácter interadministrativo.
5. Acceso a tecnologías y herramientas para agilizar la contratación por medio del SECOPII.

La Regional de Aseguramiento en Salud N°6 se puede beneficiar con la ejecución del probable contrato, ya que puede:

1. Ahorrar tiempo y recursos por la atención fuera de las instalaciones propias, lo cual genera una menor demanda en el ESPCO y los ESPRI.
2. Mejorar la calidad de los servicios o bienes contratados, esto contando que los usuarios y beneficiarios residentes en el municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA, no tienen que realizar un desplazamiento de 02 horas hasta el ESPCO DEANT, para atenciones de primer y segundo nivel.
3. Reducir costos ante las tarifas ofertadas de servicios de salud y suministro de medicamentos en sitio.

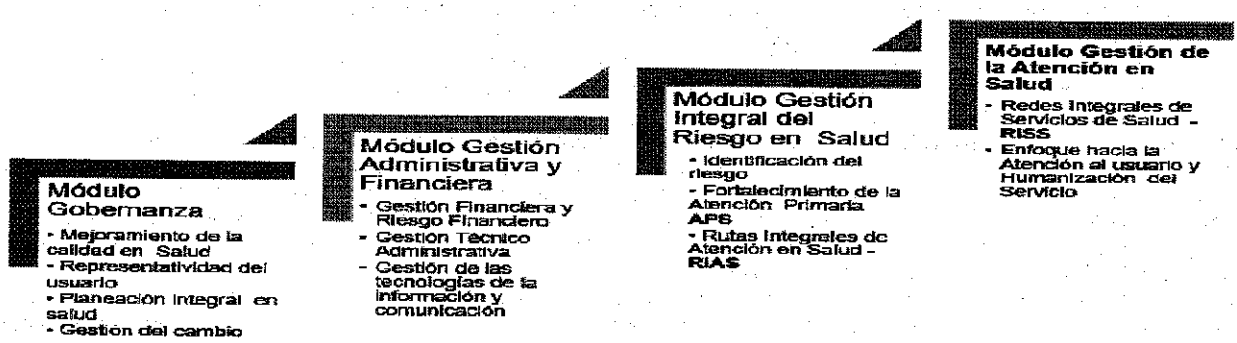
Para la Regional de Aseguramiento en Salud N°6, la contratación con la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA, busca la facilidad y eficiencia en el proceso de atención de servicios de salud, ya sea para usuarios o beneficiarios, puede incluir aspectos como:

1. Acceso rápido y sencillo a servicios médicos
2. Flexibilidad en horarios y ubicaciones
3. Simplificación de trámites y papeleo
4. Comunicación efectiva y transparente
5. Opciones de pago y seguro adecuadas
6. Reducir tiempos de espera
7. Mejorar la experiencia del paciente
8. Aumentar la accesibilidad a servicios de salud
9. Fomentar la adherencia a tratamientos y recomendaciones médicas

DESCRIPCIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6:

El Modelo de Atención Integral en Salud MATIS se entiende como el conjunto de políticas, estrategias, lineamientos, procesos y procedimientos que alinean, el aseguramiento y la gestión en la prestación de los servicios de salud para los distintos territorios y poblaciones orientadas al cuidado integral de la salud del usuario del SSMP y las actividades propias de salud operacional encaminadas a la gestión del riesgo militar y policial de conformidad con el Artículo 1 del Acuerdo 070 de 2019, expedido por el consejo superior de salud de las fuerzas militares y de la policía nacional).

Estructura del MATIS Fuente: Anexo técnico Modelo de Atención Integral en Salud SSMP. Marzo 2019



El Modelo de Atención Integral en Salud se divide en cuatro módulos como se puede apreciar en la gráfica anterior.

1. Módulo de gobernanza: se basa en el fortalecimiento y emisión de políticas, planes, programas y herramientas que buscan la articulación entre todos los actores. En este módulo se incluyen cuatro factores:

a. Mejoramiento de la calidad en salud: se fundamenta en el Sistema Integrado de Gestión (SIG) el cual define lineamientos, coordinación, ajuste y estandarización de procesos y procedimientos desde el nivel de aseguramiento hasta la prestación de servicios, con la finalidad de implementar y mantener el MATIS. Incluye el sistema de Calidad en Salud que permite dar seguimiento, monitoreo y evaluación de la calidad y capacidad técnico científica para la prestación de servicios de salud.

b. Representatividad del usuario: garantizar herramientas de divulgación de información, derechos y deberes, autorización integral de servicios, afiliaciones y agendamiento de citas entre otros.

c. Planeación integral de salud: conformación de sistema integral de datos que permita recopilación de la información para su respectivo análisis y toma de decisiones, caracterización de la población, análisis de la oferta de servicios, registro, análisis y evaluación de costos, lineamientos presupuestales, normalización en salud.

d. Gestión del cambio: generar una nueva cultura organizacional para entender, aceptar y asimilar el cambio a través de la designación de responsables para socializar las nuevas políticas, realizar el cambio necesario de manera paulatina, instaurar canales de comunicación para involucrar y comprometer a los diferentes actores, establecer parámetros de seguimiento y monitoreo para el desarrollo y avance de la gestión del cambio.

2. Módulo de Gestión Administrativa y financiera: procesos y procedimientos mediante las que se verifican y controlan los cumplimientos de las condiciones básicas de la gestión financiera, tecnología de la información y comunicación. Se conforma por tres factores.

a. Gestión financiera y del riesgo financiero: se desarrolla dentro de los recursos asignados en la vigencia correspondiente, se debe velar por la sostenibilidad del sistema. La distribución de los recursos se debe basar en el volumen de usuarios, población atendida y condiciones demográficas, oferta de salud.

b. Gestión técnico administrativa: optimizar recursos a través de la articulación de las condiciones legales, presupuestales, financieras, administrativas, contables, talento humano y capacidad científica. Capacitaciones con enfoque familiar y comunitario, incentivar el cuidado integral y fortalecimiento de la planeación.

c. Gestión de las tecnologías de la información y comunicación: datos generados, transferencia de los mismos, disposición y almacenamiento.

3. Módulo de Gestión Integral del Riesgo en Salud: Estrategia para anticiparse a las enfermedades o en su defecto a detectarla y tratarla de manera oportuna para evitar posibles complicaciones, busca mejorar las condiciones de salud de la población. Tiene tres componentes

a. Identificación y clasificación del Riesgo en Salud: se basa en el análisis de la Situación de Salud (ASIS), determinantes en salud, caracterización de la población y condiciones demográficas y epidemiológicas. Se deben realizar encuestas de salud, fichas familiares, historia clínica tamización para clasificación del riesgo.
b. Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud con enfoque de Salud Familiar y Comunitario: se soporta sobre "la atención integral e integrada desde la salud pública promoción de la salud, prevención de la enfermedad, el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación del paciente en todos los niveles de complejidad a fin de garantizar un mayor nivel de bienestar en los usuarios". Fomenta la salud y calidad de vida, prevalece la prevención sobre el tratamiento, tiene principios de intersectorialidad, participan equipos de salud, fortalece la capacidad resolutiva, el enfoque de salud familiar y comunitaria. Promueve estilos de vida saludable, autocuidado, participación social, comunitaria y ciudadana.
Existe un doble circuito donde se interceptan: Primero las acciones de cuidado que el individuo y la comunidad emprenden para mantener la salud y las intervenciones del Estado, tanto de tipo prestacional (dirigidas al individuo) como colectivas (dirigidas a la comunidad) y segundo, los resultados esperados, donde se ponderan las ganancias en bienestar con la reducción de los riesgos en salud de la comunidad o persona. Finalmente, es la estrategia que permite construir el sistema de salud verticalmente desde el individuo hacia las instituciones del sistema y horizontalmente con la integralidad de las intervenciones que generan salud. En este caso la estrategia de Atención Primaria en Salud tendrá un énfasis en el enfoque de la salud familiar y comunitaria.
   - Se dirige al usuario y no al paciente.
   - Centrado en la promoción y mantenimiento de la Salud.
   - Privilegia el trabajo interdisciplinario en cambio del individual.
   - Tiene enfoque de riesgo cuyo eje principal es la baja complejidad.
   - Enfocado en la asistencia integral de la familia.
   - Incluye la evaluación e intervención de los aspectos bio-psicosociales que afectan la salud.
   - Tiene el componente pedagógico que promueve la participación del usuario y su familia en la gestión de la salud.
   - Involucra la programación de alternativas de manejo racional de los pacientes con enfermedades de alto impacto mediante intervenciones individuales y colectivas que mejoran la calidad de vida en su entorno familiar y la adherencia a los programas de salud.
   - Se sustenta en resultados documentados del impacto en la salud.
   - Operación articulada que aplica los conceptos de la circunscripción, nucleación y focalización para la ejecución de la intervención en salud necesaria, conforme al diagnóstico individual y familiar establecido.
   - Precisa las características propias de la población usuaria, como la operación en zonas rurales de difícil acceso por condiciones geográficas y de seguridad nacional, que dificultan la implementación del Modelo de atención e incrementan la vulnerabilidad en salud con énfasis en el mantenimiento de la Salud ocupacional y operacional.
c. Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS): condiciones para asegurar la integralidad en la atención a partir del autocuidado a partir de acciones orientadas a promover el bienestar, buscan disminuir la carga de la enfermedad, se dividen de acuerdo al momento del curso de la vida en rutas para promoción y mantenimiento de la salud (destinadas a promover la salud, prevenir el riesgo y la enfermedad), las rutas de atención en salud de grupos de riesgo (identificar e intervenir oportunamente factores de riesgo) y ruta integral de atención en salud para eventos específicos (priorizados de acuerdo a los grupos de riesgo).
4. Módulo de Gestión de la Atención en Salud: conjunto de guías, herramientas, protocolos, lineamientos, instrumentos, documentos técnicos que buscan garantizar el acceso a la atención oportuna, continua, integral y resolutiva de los usuarios. Tiene dos componentes
a. Redes integrales de Servicios de Salud (RISS): parten del conocimiento y caracterización de la población, gestión del riesgo, determinantes sociales, demográficos, recursos humanos, técnicos científicos. Su principal objetivo es "garantizar el acceso a la salud, su mantenimiento, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de manera oportuna, continua, integral y resolutiva". Debe determinar la demanda de salud, portafolio de servicios, definir modalidades y componentes de atención en salud, coordinar sistema de referencia y contrarreferencia y capacitación continua del personal.
b. Enfoque a la atención del usuario y humanización del servicio: su propósito es promover el trato humanizado y digno a los usuarios a través de la prestación de servicios accesibles, con calidad, oportunidad y continuidad respetando los derechos de los usuarios. Se debe propender brindar orientación, información y educación a los usuarios a través de los diferentes canales de comunicación, así como realizar la gestión adecuada y oportuna a los trámites de peticiones, quejas, reclamos, solicitudes, denuncias y felicitaciones con la finalidad de otorgar el mejoramiento continuo en la atención en salud.

CARACTERÍSTICAS DEL MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD RASES N°6:

- Se orienta a fomentar la salud y calidad de vida de la población y no solo a la recuperación de la enfermedad
- Privilegia la promoción de la salud sobre el tratamiento de la enfermedad, promoviendo la cultura del auto cuidado con atención en salud continua, pertinente y oportuna, para la afectación de determinantes sociales de la salud
- Deriva su acción de los principios de intersectorialidad, colaboración y participación, sobre los dominios de lo profesional y de la recepción pasiva de servicio
- Se suministra preferentemente con la participación de equipos de salud multidisciplinarios, integrales y pertinentes desde la esfera sociocultural, más que a partir de la práctica individual
- Incluye de manera transversal los diferentes componentes del sistema, la interculturalidad y tiene en cuenta las prácticas tradicionales, alternativas y complementarias
- Promueve la atención integral, integrada y continua.
- Fortalece la capacidad resolutiva de los servicios básicos de salud, así como la pertinencia y oportunidad con mecanismos diferenciales de prestación del servicio en zonas dispersas y alejadas.
- Fomenta la construcción intersectorial de planes y modelos territoriales de salud con orientación familiar y comunitaria, que responden a las particularidades regionales

Requiere de la adscripción poblacional y territorial a equipos de personal de salud multidisciplinario.

POBLACION OBJETO

La contratación interadministrativa entre la Regional de Aseguramiento en Salud N° 6 y la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA, permite la prestación de servicios de salud, para las actividades de procedimientos de baja complejidad teniendo en cuenta la morbimortalidad,

El plan de beneficios de salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional debe garantizar la prestación de servicios de todos los niveles de complejidad estratificados en la normatividad colombiana vigente, es por ello que se debe garantizar el acceso y la atención oportuna, continua, integral y resolutiva a los usuarios, contando con los recursos humanos, técnicos, financieros y físicos, en consecuencia, resulta conveniente, pertinente e indispensable garantizar a través de esta contratación la salud conexa a la vida de los diferentes usuarios que conforman la Regional Nº 6 de la Policía Nacional.

La situación de salud en la población de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 6, requiere la prestación de servicios de salud ambulatorios, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, como también el suministro y dispensación de medicamentos para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA - Antioquia. Se busca por medio de este contrato que haya una cobertura permanente, que no puede ser brindado activamente en el Establecimiento de Sanidad Policial Complementario, al no existir otro medio de satisfacer la necesidad; es la contratación con personas naturales o jurídicas, públicas o privadas, la opción de mayor viabilidad, ya que remitir a los usuarios a la Unidad Prestadora de Salud Antioquia, haría que los costos se incrementaran de gran manera.

A continuación, se relaciona la información presupuestal y el consumo promedio que se tiene registrado teniendo en cuenta las necesidades de salud para las actividades solicitadas:

PRESUPUESTO ASIGNADO	PROMEDIO DE CONSUMO MENSUAL	MESES A CUBRIR	FECHA PROBABLE DE TERMINO
$ 50.000.000,00	El promedio de consumo mensual aproximado que se tiene estipulado con la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS es de $ 13.750.000,00	Cantidad de meses a cubrir 04 meses	31/12/2026

NOTA: Es de aclarar que desde el mes de enero del 2025 hasta el mes de diciembre del 2025 el contrato presento el siguiente comportamiento respecto a las facturas radicadas. Por el rubro de urgencias médicas se radicaron un total de **$ 102.743.491,00,** y por el rubro del contrato se radico un valor de **$ 89.087.585,00**; par un total radicado de **$ 191.831.076,00**; teniendo en cuenta que las atenciones se radicaron en 7 meses, se puede evidenciar que el consumo promedio real es de **$ 27.404.439,43**aproximadamente.

Por lo anterior expuesto se hace necesario realizar un proceso con un presupuesto de $ 50.000.000,00 con el fin de darle continuidad a la prestación de los servicios hasta el mes de diciembre del 2026 y de esta manera hacer un contrato atractivo para la gerencia del hospital, evitando que el proceso se declare desierto por la falta de interés por parte del área administrativa del hospital por el desgaste administrativo que genera realizar un contrato por tan poco tiempo y con tan poco presupuesto.

De igual manera es importante tener en cuenta que en diciembre de 2025 la variación anual del IPC fue 5,10%. lo que incrementa notablemente las tarifas SOAT de los servicios (CUPS) para el año 2026.

FACTURACION RADICADA VIGENCIA 2025		
MES	**AMBULATORIO**	**URGENCIAS**
ENERO	$ 0,00	$ 33.313.350,00
FEBRERO	$ 0,00	$ 0,00
MARZO	$ 9.740.595,00	$ 9.635.385,00
ABRIL	$ 3.815.850,00	$ 0,00
MAYO	$ 0,00	$ 0,00
JUNIO	$ 0,00	$ 0,00
JULIO	$ 0,00	$ 0,00
AGOSTO	$ 0,00	$ 0,00
SEPTIEMBRE	$ 15.569.957,00	$ 0,00
OCTUBRE	$ 0,00	$ 59.794.756,00
NOVIEMBRE	$ 32.912.637,00	$ 0,00
DICIEMBRE	$ 27.048.546,00	$ 0,00
SUB-TOTAL	**$ 89.087.585,00**	**$ 102.743.491,00**
TOTAL, RADICADO	**$ 191.831.076,00**	

Los servicios solicitados se encuentran descritos en el Acuerdo No. Actualizar es Acuerdo 093 de 2025 y para su realización el rubro se encuentra establecido en el plan de compras 2026.

Demanda de servicios de salud.
La planificación de la prestación de servicios de salud requiere de una población que podría o debería ser atendida. Así, la demanda de servicios de salud puede definirse como la población que de acuerdo a una necesidad de atención lo requiere o potencialmente revela un consumo de servicios de salud. A partir de la premisa anterior, la organización de la oferta de servicios debe contener los elementos humanos, técnicos, operativos, administrativos y logísticos para generar organizaciones funcionales que propendan por un acceso oportuno, adecuado, efectivo y de calidad cuando este por sí mismo sea requerido.

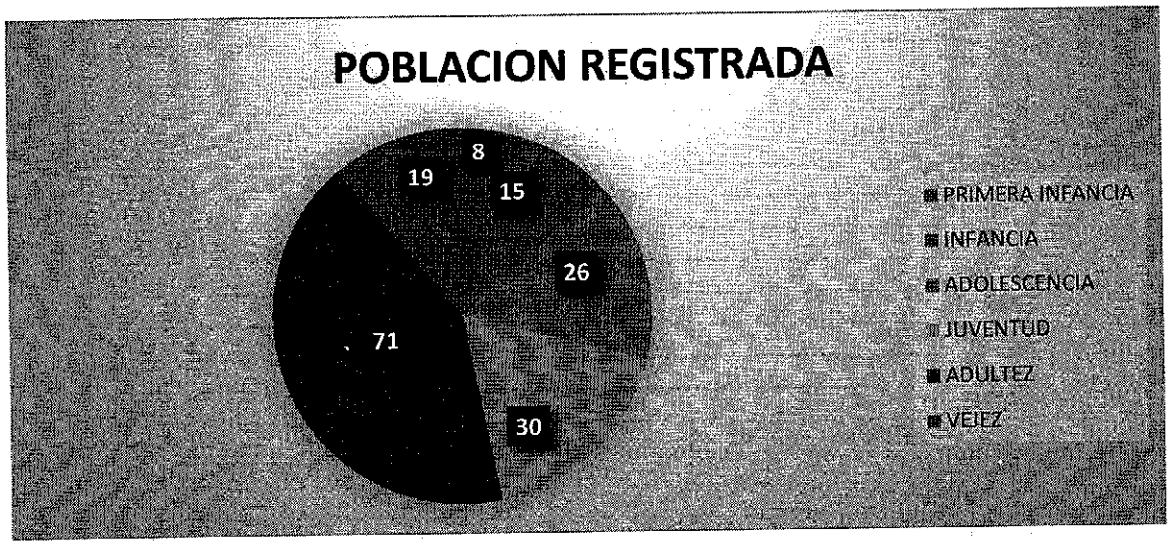
La demanda de servicios de salud surge de la necesidad de los riesgos gestionados y aquellos a gestionar conforme a las rutas integrales de atención en salud, actividades de Protección específica y detección temprana y la población a cargo consultante en los diferentes servicios de salud, tomando como referencia las bases de información dispuestas por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, podemos verificar que la demanda de servicios en salud es efectiva real, según las estimaciones de la demanda esperada, utilizando los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud – RIPS y reportes del Sistema de Información de Sanidad Policial SISAP.

NOTA TÉCNICA

CONTENIDO DE LA CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN.
a. Población por momento curso de vida
Análisis: En el municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA - Antioquia perteneciente a la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 contamos con un total de 169 usuarios distribuidos por momento curso de vida así:

	CURSO DE VIDA	USUARIOS
RASES N° 6	PRIMERA INFANCIA	8
	INFANCIA	15
	ADOLESCENCIA	26
	JUVENTUD	30
	ADULTEZ	71
	VEJEZ	19

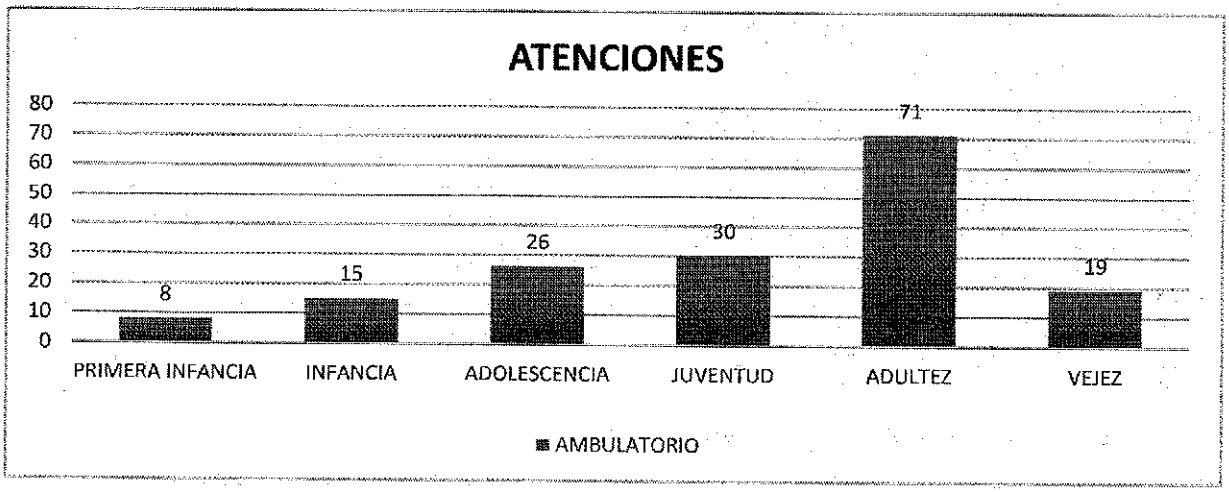
Fuente: La información de la grafica fue obtenida de las bases de datos de censos poblacionales que proporciona el nivel central a través del FTP, con una fecha de corte a mayo 2026.



Con base a lo anterior y en las fechas de inicio y termino del anterior contrato celebrado, se presenta la información correspondiente a las atenciones realizadas de acuerdo a curso de vida

Con base a lo anterior y en las fechas de inicio y termino del anterior contrato celebrado, se presenta la información correspondiente a las atenciones realizadas de acuerdo a curso de vida

CURSO DE VIDA	ATENCIONES
PRIMERA INFANCIA	8
INFANCIA	15
ADOLESCENCIA	26
JUVENTUD	30
ADULTEZ	71
VEJEZ	19



Entendiendo el perfil demográfico como el conjunto de características particulares (edad, sexo, determinantes económicos y sociales) de una población específica a través del tiempo, que constituye la base informativa más importante para el diagnóstico de la realidad de la población en estudio y facilita, entre otras, el diseño, seguimiento y evaluación de planes y programas de salud orientados a mejorar los niveles de vida de la población perteneciente a la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 por lo que se identifica lo siguiente: en el municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA - Antioquia contamos con un total de 169 usuarios con una **discriminación por sexo de la siguiente forma:**

MUNICIPIO	*SEXO*	*TOTAL, POR SEXO*	*TOTAL*
SANTAFE DE ANTIOQUIA	M	83	169
	F	86	
Fuente: La información fue obtenida de las bases de datos de censos poblacionales que proporciona el nivel central a través del FTP de fecha mayo 2026.			

MORBILIDAD

A continuación, se describe en la tabla los diagnósticos más frecuentes en nuestros usuarios en el año 2026 en municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA, Antioquia

CIE10	DIAGNOSTICO	CANTIDAD
Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	39
Z108	OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOB DEFINIDA	9
Z352	SUPERVISION DE EMBARAZO CON OTRO RIESGO EN LA HISTORIA OBSTETRICA O RE	2
K021	CARIES DE LA DENTINA	6
R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	2
A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	2
J111	INFLUENZA CON MANIFESTACIONES RESPIRATORIASVIRUS NO IDENTIFICADO	2
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	2
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	2

R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	2
Z012	EXAMEN ODONTOLOGICO	3
M940	SINDROME DE LA ARTICULACION CONDROCOSTAL [TIETZE]	1
S098	OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA ESPECIFICADOS	1
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL NO ESPECIFICADO	1
L089	INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO NO ESPECIFICADA	1
M542	CERVICALGIA	1
L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	1
M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	1
L024	ABSCESO CUTANEO FURUNCULO Y CARBUNCO DE MIEMBRO	1
S610	HERIDA DE DEDO(S)DE LA MANO SIN DA?O DE LA(S)U?A(S)	1
W571	MORDEDURA O PICADURA DE INSECTOS Y OTROS ARTROPODOS NO VENENOSOS: INSTITUCION RESIDENCIAL	1
R060	DISNEA	1
M792	NEURALGIA Y NEURITIS NO ESPECIFICADAS	1
L600	UÑA ENCARNADA	1
R520	DOLOR AGUDO	1
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO	1
T784	ALERGIA NO ESPECIFICADA	1
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	1
H612	CERUMEN IMPACTADO	1
S430	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO	1
N759	ENFERMEDAD DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN NO ESPECIFICADA	1
R11X	NAUSEA Y VOMITO	1
S534	ESGUINCE Y DESGARROS DEL CODO	1
K297	GASTRITIS NO ESPECIFICADA	1
M544	LUMBAGO CON CIATICA	1

Datos obtenidos del sistema de información TABLEAU, con una fecha de corte mayo de 2026

Sin perjuicio de lo anterior, no se puede desconocer que el artículo 48 de la Constitución Política se establece la seguridad social como un servicio público de carácter obligatorio con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad y el Decreto 1795 de 2000 que establece que el objeto del SSMP es prestar el servicio integral de salud en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación del personal afiliado y sus beneficiarios del SSPN, así las cosas, el derecho fundamental a la salud es un servicio público esencial, que hace parte de la misionalidad del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, para lo cual la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, debe garantizar su prestación de manera continua y eficiente a todos sus usuarios contribuyendo a garantizar su calidad de vida, satisfaciendo sus necesidades de salud a través de la integridad de la administración y prestación de servicios de salud efectivos, por lo tanto, es preciso reiterar que los derechos constitucionales están por encima de cualquier consideración administrativa y presupuestal, máxime cuando la planta del personal es insuficiente, no se cuenta con recursos humanos que presten servicios que requieren ser especializados, por consiguiente la Dirección de Sanidad se ve forzada a celebrar contratos de prestación de servicios profesionales para garantizar derechos constitucionales como la vida e integridad personal, derechos fundamentales consagrados en el artículo 11 y 49 de la Constitución Política.

Se realizó el análisis y justificación pertinente de la contratación; siempre sopesando la primacía del derecho a la vida y la salud por encima de cualquier consideración administrativa.

Aunando a lo anterior, la protección reforzada a sujetos de especial protección constitucional, a los a los adultos mayores, mujeres en gestación, menores de edad, personas con movilidad reducida, como sujetos de especial protección constitucional, tienen Derecho a una protección reforzada en salud, su atención en salud no estará limitada por ningún tipo de restricción administrativa o económica por lo que el Estado está en la responsabilidad de cuidar y proteger para brindarles un entorno digno a la vida de esta población, igualmente se debe garantizar el servicio de Salud a todos los beneficiarios y sus afiliados.
La Regional De Aseguramiento En Salud N. ° 6, no cuenta con el talento humano para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTAFE DE ANTIOQUIA- ANTIOQUIA.

De acuerdo con lo anterior, la necesidad de la Regional De Aseguramiento en Salud N. ° 6 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para dar cumplimiento a este beneficio es la siguiente:

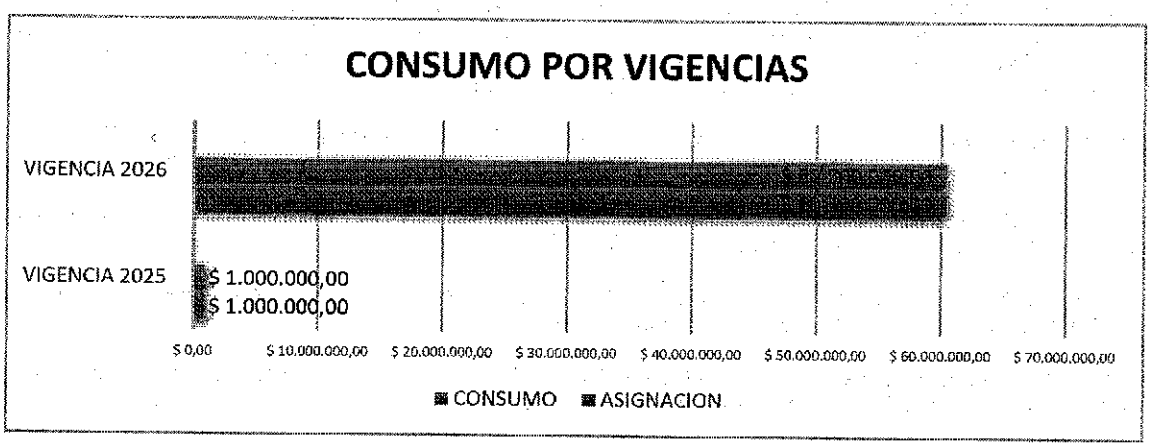
Adquirir los servicios para la prestación de servicios de salud ambulatorios, urgencias, apoyo diagnóstico y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, como también el suministro y dispensación de medicamentos para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
Contratación de personal, adquirir equipos, ampliara instalaciones lo cual genera alto costo para la Dirección de sanidad.

Por lo anterior, la alternativa de solución más viable que permite la satisfacción de la necesidad de la Regional De Aseguramiento en Salud N. ° 6, es la contratación de dichos servicios.

Así las cosas y en virtud de que muchas de las obligaciones contenidas en los Acuerdos Comerciales están incluidas en la normativa aplicable al sistema de compra y contratación pública, como por ejemplo la imposibilidad de exigir dentro de las especificaciones técnicas, la posibilidad de certificar ante las Entidades Estatales experiencia adquirida fuera del territorio Nacional.

Resulta importante recordar en este aparte que el derecho a la salud es un derecho inherente al ser humano que se encuentra consagrado en la mayoría de los tratados internacionales suscritos por Colombia, y debe interpretarse de conformidad con los tratados internacionales sobre derechos humanos ratificados por Colombia, ejemplo, en la Declaración Universal de los Derechos Humanos se consagra el derecho a la salud en el artículo 25, párrafo 1°; En el Pacto Internacional de Derechos Económicos Sociales y Culturales consagra en el artículo 12 la obligación de los Estados firmantes de reconocer el derecho de todas persona al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental. En la Convención sobre los derechos del Niño de 1989, se regula en el artículo 24 el derecho a la salud de los niños; en este contexto es importante precisar, que los Estados Parte tienen la obligación de avanzar lo más expedita y eficazmente posible, tanto por sí mismos como con la asistencia y la cooperación internacional, hasta el máximo de los recursos de que dispongan para cumplir sus obligaciones contraídas en virtud del derecho a la salud.

CONSUMO CONTRATO VIGENCIA 2025- 2026



La asignación del contrato para las vigencia 2026 fue de un total de Sesenta y un millón quinientos mil pesos moneda legal colombiana ($ 61.500.000,00) con fecha de inicio 26-12-2025 y fecha de término 31 de julio de 2026 evidenciando un incremento en el consumo promedio anual debido a las atenciones ofrecidas para la presente vigencia.

INDICADORES DE REPORTE MENSUAL (Reporte resolución 256 de 2016)

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
Calidad / cumplimiento de normas	Proporción de captación oportuna madres gestantes	Numerador: Cantidad de usuarias y beneficiarias en estado de gestación que acceden a los controles prenatales en un periodo menor o igual a las doce semanas de embarazo Denominador: Total de usuarias y beneficiarias en estado de gestación atendidas.	Óptimo: 04 semanas Aceptable: 07 semanas En alerta: 10 semanas Crítico: ≥ 12 semanas
Gestión / Evalúan la productividad	Oportunidad en la asignación de citas	Numerador: Días promedio de espera para medicina general o odontología. Denominador: días de espera en la oportunidad de atención a usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional para la atención de medicina general y odontología.	Óptimo: Mismo día (0 días) Aceptable: 1 día En alerta: 2 días Crítico: ≥ 3 días
Gestión / Resultado e Impacto	Control de Crónicos	Numerador: Porcentaje de pacientes hipertensos con cifras de tensión arterial controladas.	Óptimo: 03 meses Aceptable: 04 meses En alerta: 05 meses Crítico: ≥ 06 meses

		Denominador: Total de usuarios y beneficiarios con diagnósticos de hipertensión arterial que se encuentren en la ruta atención.	

MARCO NORMATIVO

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 establece disposiciones de Seguridad Social para las Fuerzas Militares y la Policía Nacional.

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)"

POLÍTICA AMBIENTAL:

Sistema de gestión ambiental y Análisis del Impacto Ambiental:

Las organizaciones del sector salud tienen la oportunidad de minimizar los impactos negativos producto de sus actividades y generar impactos positivos a largo plazo, es por esto que la Unidad Prestadora de Salud incluye el programa de compras sostenibles: eficiencia energética, sustancias químicas / materiales más seguros, calidad del aire, energía y agua, conservación de los recursos naturales, y disposición de residuos.

Aunque se conoce ampliamente que los potenciales oferentes en la Región se encuentran dando cumplimiento a la reglamentación ambiental, los oferentes deberán dar cumplimiento adicional con la Resolución 009 del 15 de enero de 2018, "por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional" Apéndice 1 y Apéndice 2 del 2020, garantizando así las buenas prácticas ambientales de su actividad conforme a las compras públicas sostenibles y conforme al manual de contratación.

"El oferente deberá cumplir con todas las políticas que reglamentan el adecuado manejo de los diferentes residuos hospitalarios y de su disposición final, en cumplimiento con la normatividad ambiental así:

- Se requiere que los servicios se encuentren dando cumplimiento al Decreto 351 de 2014 "Por el Cual se reglamenta la Gestión Integral de los Residuos generados en la atención en salud y otras actividades"
- Resolución 1164 de 2.002 "Por el cual se adopta el Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de residuos hospitalarios y similares".
- Ley 99 de 1993: Por la cual se crea el Ministerio del Medio Ambiente, se reordena el Sector Público encargado de la gestión y conservación del medio ambiente y los recursos naturales renovables, se reorganiza el Sistema Nacional Ambiental "SINA" y se dicta otras disposiciones.

- Decreto 596 del 11/04/2016 "Por el cual se modifica y adiciona el Decreto 1077de 2015 en lo relativo con el esquema de la actividad de aprovechamiento del servicio público de aseo y el régimen transitorio para la formalización de los recicladores de oficio, y se dictan otras disposiciones"
- Decreto 1469 de 2018 Por el cual se adopta el sistema globalmente armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.
- Decreto Número 780 de 2016 Esta versión incorpora las modificaciones introducidas al Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social a partir de la fecha de su expedición. ÚLTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 29 DE MAYO DE 2020
- Ley 1672 de 19/06/13. por la cual se establecen los lineamientos para la adopción de una política pública de gestión integral de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE), y se dictan otras disposiciones.
- Decreto 1609 de 2002: expedido por el Ministerio de Transporte. "Transporte de Mercancías Peligrosas en Carretera".
- Decreto 4741 del 30 de diciembre de 2005 expedido por el Ministerio de Medio Ambiente y Vivienda Territorial. "Por el cual se reglamenta la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión Integral".
- Resolución 2184 de 2019 "Por la cual se modifica la Resolución 688 de 2016 sobre el uso racional de bolsas plásticas y se adoptan otras disposiciones".
- Resolución 427 de 2009 Por la cual se prohíbe la fabricación, importación, distribución y comercialización de detergentes que contengan fósforo por encima de los límites máximos establecidos.
- Ley 1252 de 2008: (noviembre 27) Diario Oficial No. 47.186 de 27 de noviembre de 2008, CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Por la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referentes a los residuos y desechos peligrosos y se dictan otras disposiciones". Artículo 7. Responsabilidad del generador. El generador será responsable de los residuos peligrosos que él genere. La responsabilidad se extiende a sus afluentes, emisiones, productos y subproductos, equipos desmantelados y en desuso, elementos de protección personal utilizados en la manipulación de este tipo de residuos y por todos los efectos ocasionados a la salud y al ambiente.

Recurso Agua – Energía

- Decreto 302 de 25/02/00. Por el cual se reglamenta la Ley 142 de 1994, en materia de prestación de los servicios públicos domiciliarios de acueducto y alcantarillado. ARTÍCULO 59.- Comportamientos que favorecen la conservación y protección del agua.
- DECRETO 2501 DE 2007(julio 04) por medio del cual se dictan disposiciones para promover prácticas con fines de uso racional y eficiente de energía eléctrica.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

Es de anotar que la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, para suplir la necesidad y garantizar la prestación de servicios de salud a los usuarios del Subsistema en el municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA, siempre ha contratado este servicio mediante contratos interadministrativos con la entidad E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS teniendo en cuenta que es la única entidad que brinda este servicio en dicho Municipio, además cuenta con la capacidad instalada y suficiencia administrativa para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud allí para suplir la necesidad y además garantizar el suministro y dispensación de medicamentos.

A continuación, se relacionará los 3 últimos contratos suscritos con esta entidad como referencia al nuevo proceso contractual que se proyecta con el presente estudio previo.

ENTIDAD Y/O UNIDAD NOMBRE	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTAFE DE ANTIOQUIA	65-5-20364-25 24/12/2025	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	PN RASES 6 CD IA 403-2025	La entidad presto los servicios de acuerdo al objeto contractual, brindando accesibilidad al servicio de salud	N/A
E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTAFE DE ANTIOQUIA	65-5-20145-25 9/07/2025	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	PN RASES 6 CD IA 145-2025	La entidad presto los servicios de acuerdo al objeto contractual, brindando accesibilidad al servicio de salud	N/A
E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTAFE DE ANTIOQUIA	65-5-20230-24 4/10/2024	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	PN RASES 6 CD IA 247-2024	La entidad presto los servicios de acuerdo al objeto contractual, brindando accesibilidad al servicio de salud	N/A

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

Contratación Directa.
El presente proceso de contratación deberá tramitarse a través del procedimiento dispuesto para la CONTRATACIÓN DIRECTA, Reglamentada por el numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y Capítulo 2, Sección 1, Subsección 4, Artículo 2.2.1.2.1.4.1 del Decreto 1082 de 2015; y el capítulo II numeral 4 de la resolución 03049 de 2014.

Contrato interadministrativo.
Reglamentado en el Literal c) del numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los servicios a contratar objeto del presente estudio previo, deben cumplir con las características técnicas y condiciones del servicio establecido que se describen en los siguientes puntos; factores que serán verificados por los miembros del comité evaluador técnico y están descritos en el Anexo ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.1 EXPERIENCIA PROPONENTE

NO APLICA

4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO

Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.3 EXPERIENCIA

Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL

Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA

Con el fin de garantizar la capacidad operativa que se requiere para el cumplimiento del objeto del presente proceso contractual, el oferente debe diligenciar en el anexo de condiciones técnicas mínimas que CUMPLE o NO CUMPLE, firmada por representante legal.

Con el fin de garantizar los lineamientos para la gestión y administración del programa ampliado de inmunizaciones - PAI 2026, la entidad debe certificar:

- El contratista deberá certificar la prestación de los servicios de vacunación bajo las modalidades intramural (dentro de las IPS) y extramural, que incluye vacunación en unidad móvil, jornadas de salud, vacunación domiciliaria y otras tácticas definidas por el PAI.

4.1.6 OTRAS CONDICIONES TECNICAS VERIFICABLES

Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.7 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN

NO APLICA

4.2 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.2.1 EVALUACIÓN ECONÓMICA

El Oferente deberá registrar en el expediente electrónico del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II, en la sección "Cuestionario", el Valor del Proceso, conforme a los lineamientos establecidos por la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente.

La oferta económica deberá presentarse bajo la modalidad de porcentaje unitario fijo y será entregada exclusivamente a través del archivo Excel o Word denominado "Anexo – Oferta Económica", el cual forma parte integral del presente proceso de contratación.

3876	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	$ 37.400
3877	997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	$ 19.600
3878	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	$ 37.400
3879	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$ 152.000
3880	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL (CUPS - 997002)	$ 26.600
3881	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 186.900
3882	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 186.900
3883	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 93.500
3884	10M001	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 421.500
3885	10M002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	$ 383.500
3886	10M003	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS	$ 325.800
3887	10M004	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	$ 268.000
3888	121M01	INTERNACION DE PACIENTE CRONICO TERMINAL SIN VENTILADOR COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 383.500
3889	129M01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	$ 421.500
3890	129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	$ 383.500
3891	130M01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	$ 421.500
3892	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	$ 383.500
3893	134M01	INTERNACION DE PACIENTE CRONICO TERMINAL SIN VENTILADOR COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 383.500
3894	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$ 32.500
3895	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	$ 75.000
3896	5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	$ 103.100
3897	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 129.100
3898	8907AD	MANEJO DE CADAVER AMBITO HOSPITALARIO O DOMICLIARIO Y/ O CERTIFICACION DEFUNCION DIURNA EN DOMICILIO POR COVID - 19 (CUPS - 890701)	$ 748.000
3899	8088AG	RT- PCR SARS COV2 [COVID-19] - TOMA DE MUESTRA Y TRANSPORTE (CUPS - 908856)	$ 135.850
3900	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	$ 1.984.700
3901	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA MENOR DE TRES CENTIMETROS	$ 1.114.900
3902	234401	INSERCION ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	$ 324.800
3903	234402	INSERCION ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	$ 324.800
3904	129B01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 297.700
3905	130B01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 297.700
3906	130B02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	$ 279.500
3907	129B02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	$ 279.500
3908	130B02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	$ 226.500
3909	129B02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	$ 226.500
3910	130B02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	$ 208.200
3911	129B02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	$ 208.200
3912	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 191.600
3913	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$ 176.900
3914	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.900
3915	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.900
3916	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 125.900
3917	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 125.900
3918	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.500
3919	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.500
3920	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA (CUPS - 873423)	$ 115.500
3921	A32117	STREPTOCOCCUS AGALACTIAE CULTIVO	$ 108.300
3922	A32117	STREPTOCOCCUS AGALACTIAE CULTIVO	$ 108.300
3923	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$ 105.600
3924	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$ 105.600
3925	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 53.600
3926	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 53.600
3927	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 52.600
3928	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3929	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3930	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 52.600
3931	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3932	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3933	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$ 28.300
3934	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	$ 25.600
3935	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	$ 25.600
3936	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	$ 17.000
3937	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	$ 17.000
3938	990106	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR PSICOLOGIA	$ 17.000
3939	990106	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR PSICOLOGIA	$ 17.000
3940	7353AA	PAQ - ATENCION DEL PARTO DE BAJO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE DERECHOS DE SALA DE PARTOS - HONORARIOS Y THS NEONATAL CUANTITATIVO) (CUPS - 735301)	$ 972.662
3941	8618AB	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE) (CUPS - 861801)	$ 284.585
3942	8618AB	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE) (CUPS - 861801)	$ 284.585
3943	8618AD	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT) (CUPS - 861801)	$ 280.848
3944	8618AD	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT) (CUPS - 861801)	$ 280.848
3945	8618AC	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON) (CUPS - 861801)	$ 263.694
3946	8618AC	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON) (CUPS - 861801)	$ 263.694
3947	8929AB	TOMA Y ENVIO DE CITOLOGIA A MEDELLIN (CUPS - 892901)	$ 15.991
3948	8929AB	TOMA Y ENVIO DE CITOLOGIA A MEDELLIN (CUPS - 892901)	$ 15.991

3801	977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	$ 87.400
3802	977300	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	$ 87.400
3803	977500	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	$ 655.100
3804	978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	$ 2.490.900
3805	978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	$ 2.490.900
3806	978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	$ 32.500
3807	978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	$ 655.100
3808	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 92.600
3809	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	$ 92.600
3810	981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	$ 655.100
3811	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	$ 655.100
3812	981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$ 3.323.600
3813	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAO DE URETRA	$ 3.323.600
3814	982001	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	$ 92.600
3815	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$ 99.400
3816	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	$ 99.400
3817	982200	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD	$ 655.100
3818	982600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	$ 1.984.700
3819	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$ 655.100
3820	982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	$ 655.100
3821	982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$ 655.100
3822	990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	$ 17.000
3823	990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ODONTOLOGÍA	$ 17.000
3824	990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ENFERMERIA	$ 17.000
3825	990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	$ 17.000
3826	990113	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$ 17.000
3827	990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	$ 17.000
3828	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	$ 17.000
3829	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA	$ 17.000
3830	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	$ 25.600
3831	991100	INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH SOD	$ 103.100
3832	991600	INYECCION DE ANTIDOTO SOD	$ 103.100
3833	991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	$ 103.100
3834	992101	INFILTRACION IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	$ 34.100
3835	992102	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	$ 103.100
3836	992200	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	$ 103.100
3837	992901	INYECCION DE VITAMINA K	$ 8.200
3838	993101	VACUNACION CONTRA COLERA	$ 17.000
3839	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	$ 17.000
3840	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC O BC)	$ 17.000
3841	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	$ 17.000
3842	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	$ 17.000
3843	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	$ 17.000
3844	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	$ 17.000
3845	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	$ 17.000
3846	993121	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	$ 17.000
3847	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	$ 17.000
3848	993123	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIATETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	$ 17.000
3849	993124	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y HEPATITIS B (TETRAVALENTE)	$ 17.000
3850	993125	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y POLIOMELITIS (IVP)	$ 17.000
3851	993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	$ 17.000
3852	993131	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	$ 17.000
3853	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMELITIS (VOP O IVP)	$ 17.000
3854	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	$ 17.000
3855	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	$ 17.000
3856	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	$ 17.000
3857	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	$ 17.000
3858	993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION	$ 17.000
3859	993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	$ 17.000
3860	993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	$ 17.000
3861	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	$ 17.000
3862	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	$ 17.000
3863	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	$ 17.000
3864	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	$ 17.000
3865	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	$ 17.000
3866	993521	VACUNACION COMBINADA CONTRA HEPATITIS A Y HEPATITIS B	$ 17.000
3867	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	$ 17.000
3868	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD	$ 17.000
3869	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD	$ 17.000
3870	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	$ 17.000
3871	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	$ 179.600
3872	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	$ 555.400
3873	997101	APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO (CUPS - 997107)	$ 12.800
3874	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO (CUPS - 997107)	$ 32.900
3875	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	$ 37.400

3724	912012	TRANSFUSION AUTOLOGA POR OBTENCION MECANICA INTRAOPERATORIA	$ 122.300
3725	912020	INFUSION DE EXPANSORES PLASMATICOS	$ 69.300
3726	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	$ 101.530
3727	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	$ 35.100
3728	933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR	$ 35.100
3729	934501	TRACCION ESQUELETICA DE MIEMBROS	$ 2.181.400
3730	934601	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS	$ 80.200
3731	935000	INMOVILIZACION PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	$ 80.200
3732	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	$ 85.900
3733	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 85.900
3734	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	$ 85.900
3735	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	$ 170.100
3736	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	$ 85.900
3737	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	$ 219.100
3738	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO ESPICA ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	$ 160.800
3739	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	$ 160.800
3740	935400	APLICACION DE FERULA SOD	$ 160.800
3741	935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	$ 80.200
3742	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	$ 85.900
3743	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	$ 160.800
3744	939402	NEBULIZACION	$ 22.900
3745	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 35.100
3746	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 37.400
3747	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 143.000
3748	940901	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGIA	$ 37.400
3749	943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	$ 143.000
3750	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	$ 33.800
3751	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	$ 44.800
3752	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	$ 98.300
3753	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	$ 43.800
3754	950101	EVALUACION ORTOPTICA	$ 98.300
3755	950201	EVALUACION PARA BAJA VISION	$ 77.000
3756	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	$ 308.700
3757	951321	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES	$ 576.700
3758	952001	BIOMETRIA OCULAR	$ 159.200
3759	953501	TERAPIA ORTOPTICA	$ 22.900
3760	953502	TERAPIA PLEOPTICA	$ 22.900
3761	953800	BETATERAPIA SOD	$ 51.600
3762	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	$ 191.600
3763	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	$ 191.600
3764	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	$ 232.100
3765	960900	INSERCION O SUSTITUCION DE TUBO O SONDA RECTAL SOD	$ 232.100
3766	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	$ 113.000
3767	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	$ 47.500
3768	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	$ 80.200
3769	962600	REDUCCION MANUAL DE PROLAPSO RECTAL SOD	$ 2.181.400
3770	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	$ 46.600
3771	963800	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	$ 655.100
3772	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	$ 72.300
3773	964100	IRRIGACION LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD	$ 232.100
3774	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	$ 91.100
3775	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	$ 99.400
3776	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	$ 38.400
3777	965901	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$ 80.200
3778	965902	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	$ 80.200
3779	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	$ 232.100
3780	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	$ 85.900
3781	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	$ 85.900
3782	971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	$ 160.800
3783	971500	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA SOD	$ 80.200
3784	971600	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA SOD	$ 232.100
3785	972400	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	$ 113.000
3786	972600	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	$ 113.000
3787	973100	EXTRACCION DE PROTESIS OCULAR SOD	$ 3.323.600
3788	973700	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	$ 232.100
3789	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	$ 32.500
3790	974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	$ 232.100
3791	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	$ 32.500
3792	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	$ 2.181.400
3793	975300	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE SOD	$ 232.100
3794	975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	$ 232.100
3795	976201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	$ 232.100
3796	976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	$ 232.100
3797	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 232.100
3798	976301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	$ 232.100
3799	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	$ 47.500
3800	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	$ 75.000

3649	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	$ 630.300
3650	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	$ 720.300
3651	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	$ 630.300
3652	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	$ 578.300
3653	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	$ 630.300
3654	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$ 2.701.100
3655	908413	ERBB2 [HER-2NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACION IN SITU	$ 2.250.500
3656	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	$ 2.834.480
3657	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)	$ 2.834.480
3658	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)	$ 2.701.100
3659	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	$ 2.701.100
3660	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	$ 630.300
3661	908608	GLUCOGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACION	$ 462.700
3662	908802	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	$ 2.701.100
3663	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	$ 2.701.100
3664	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	$ 164.900
3665	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	$ 2.701.100
3666	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	$ 2.701.100
3667	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	$ 131.200
3668	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 105.040
3669	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1.432.750
3670	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 714.120
3671	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 714.120
3672	908890	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 220.000
3673	908892	VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO VPH	$ 330.000
3674	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	$ 61.400
3675	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	$ 61.400
3676	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	$ 17.000
3677	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$ 17.000
3678	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	$ 60.400
3679	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	$ 60.400
3680	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	$ 28.300
3681	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	$ 28.300
3682	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$ 28.300
3683	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 28.300
3684	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	$ 40.700
3685	911014	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	$ 40.700
3686	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	$ 36.100
3687	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	$ 36.100
3688	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	$ 20.100
3689	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	$ 20.100
3690	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	$ 53.600
3691	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	$ 53.600
3692	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	$ 65.000
3693	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	$ 65.000
3694	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	$ 36.100
3695	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	$ 12.800
3696	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	$ 12.800
3697	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	$ 591.800
3698	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	$ 98.900
3699	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	$ 98.900
3700	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 98.900
3701	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	$ 456.900
3702	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 591.800
3703	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	$ 674.000
3704	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 98.900
3705	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 591.800
3706	911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE	$ 674.000
3707	911114	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	$ 98.900
3708	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 98.900
3709	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 456.900
3710	911117	CONCENTRACION DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES	$ 456.900
3711	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	$ 456.900
3712	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	$ 1.831.500
3713	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	$ 98.900
3714	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	$ 1.831.500
3715	911301	CITAFERESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	$ 1.831.500
3716	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	$ 1.831.500
3717	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 69.300
3718	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 122.300
3719	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 69.300
3720	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 135.300
3721	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 69.300
3722	912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	$ 241.000
3723	912011	HEMODILUCION NORMOVOLEMICA INTRAOPERATORIA	$ 591.800

3572	906902	AGLUTININAS AL CALOR	$ 22.900
3573	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.200
3574	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 116.600
3575	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 155.600
3576	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	$ 155.600
3577	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 155.600
3578	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	$ 155.600
3579	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.700
3580	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 25.100
3581	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.800
3582	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$ 77.000
3583	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.900
3584	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$ 24.200
3585	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 17.000
3586	907002	COPROLOGICO	$ 15.000
3587	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$ 22.900
3588	907004	COPROSCOPICO	$ 59.300
3589	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	$ 34.800
3590	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	$ 32.500
3591	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 18.300
3592	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 11.400
3593	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	$ 11.400
3594	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	$ 24.200
3595	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	$ 24.200
3596	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 15.000
3597	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 59.300
3598	907015	ESTEATOCRITO ACIDO	$ 32.500
3599	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 17.000
3600	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 42.000
3601	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 19.600
3602	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 25.100
3603	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$ 38.400
3604	907106	UROANALISIS	$ 24.200
3605	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$ 24.200
3606	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	$ 13.700
3607	907109	DENSIDAD URINARIA	$ 24.200
3608	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	$ 82.700
3609	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	$ 47.500
3610	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	$ 53.600
3611	907204	PARASITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	$ 16.000
3612	908301	ASPARTILCILASA ACTIVIDAD	$ 185.300
3613	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 92.600
3614	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	$ 124.900
3615	908304	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD	$ 169.700
3616	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 72.900
3617	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	$ 69.300
3618	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	$ 105.600
3619	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	$ 26.500
3620	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$ 27.900
3621	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	$ 27.900
3622	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 36.100
3623	908317	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	$ 385.700
3624	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 52.100
3625	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD	$ 169.700
3626	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 115.500
3627	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	$ 172.800
3628	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	$ 172.800
3629	908323	GLUCOGENO CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON (DETERMINACION DE GLUCOSA Y ACIDO LACTICO)	$ 462.700
3630	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 185.300
3631	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 185.300
3632	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 172.800
3633	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	$ 117.100
3634	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 771.900
3635	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 177.500
3636	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 185.300
3637	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 69.300
3638	908333	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	$ 124.900
3639	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	$ 771.900
3640	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	$ 128.000
3641	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	$ 117.100
3642	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 256.100
3643	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	$ 1.286.100
3644	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	$ 1.286.100
3645	908353	GALACTOSA 1 FOSFATO	$ 42.000
3646	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 661.430
3647	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	$ 578.300
3648	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	$ 578.300

3496	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.700
3497	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 128.000
3498	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3499	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 292.000
3500	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 234.700
3501	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 234.700
3502	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 236.300
3503	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 236.300
3504	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 236.300
3505	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	$ 216.500
3506	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 216.500
3507	906616	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 216.500
3508	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.200
3509	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 221.700
3510	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 216.500
3511	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 209.700
3512	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.800
3513	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	$ 232.100
3514	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.400
3515	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.500
3516	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 15.500
3517	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3518	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 194.100
3519	906716	LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3520	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 194.100
3521	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 194.100
3522	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3523	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 194.100
3524	906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3525	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 194.100
3526	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3527	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 194.100
3528	906726	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3529	906728	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3530	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 194.100
3531	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3532	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 194.100
3533	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3534	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3535	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3536	906740	LINFOCITOS CD79A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3537	906741	LINFOCITOS CD79A POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 194.100
3538	906743	LINFOCITOS CD79B POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 194.100
3539	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3540	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3541	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3542	906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 194.100
3543	906750	PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (CUPS - 906789)	$ 194.100
3544	906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 194.100
3545	906752	PLAQUETAS CD61 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (CUPS - 906789)	$ 194.100
3546	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.700
3547	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 52.600
3548	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 771.900
3549	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	$ 771.900
3550	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO (CUPS - 906858)	$ 152.000
3551	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO (CUPS - 906858)	$ 152.000
3552	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 132.200
3553	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 97.400
3554	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 73.900
3555	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 31.000
3556	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	$ 31.000
3557	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.700
3558	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	$ 150.400
3559	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	$ 150.400
3560	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.300
3561	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	$ 77.000
3562	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.300
3563	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	$ 77.000
3564	906830	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.000
3565	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.300
3566	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	$ 77.000
3567	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.500
3568	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 96.800
3569	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	$ 96.800
3570	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 165.000
3571	906901	AGLUTININAS AL FRIO	$ 22.900

3419	906324	PARAINFLUENZA TIPO 1 3 ANTIGENO	$ 58.900
3420	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.400
3421	906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.400
3422	906327	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	$ 136.400
3423	906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	$ 94.200
3424	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	$ 91.600
3425	906340	SARS COV2 [COVID-19] ANTIGENO	$ 108.570
3426	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 115.500
3427	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 191.600
3428	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 232.100
3429	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 169.700
3430	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 169.700
3431	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 169.700
3432	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.300
3433	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 159.200
3434	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 122.300
3435	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 122.300
3436	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 191.600
3437	906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	$ 191.600
3438	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 122.800
3439	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.700
3440	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 120.300
3441	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 120.300
3442	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.200
3443	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	$ 42.500
3444	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 174.400
3445	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 77.500
3446	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 77.500
3447	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 77.500
3448	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 77.000
3449	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 77.000
3450	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 77.000
3451	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 108.700
3452	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 108.700
3453	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 108.700
3454	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 70.700
3455	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	$ 70.700
3456	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.700
3457	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 174.400
3458	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	$ 174.400
3459	906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 174.400
3460	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 174.400
3461	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 174.400
3462	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 174.400
3463	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 174.400
3464	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 97.400
3465	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 112.400
3466	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	$ 112.400
3467	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 112.400
3468	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 112.400
3469	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 112.400
3470	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	$ 112.400
3471	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 112.400
3472	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.010
3473	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.500
3474	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.500
3475	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G	$ 39.700
3476	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.700
3477	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.700
3478	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 166.320
3479	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 122.300
3480	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 122.300
3481	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 257.700
3482	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.170
3483	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$ 1.008.600
3484	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$ 3.884.540
3485	906503	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	$ 440.300
3486	906504	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	$ 440.300
3487	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 462.000
3488	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	$ 444.400
3489	906512	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	$ 440.300
3490	906513	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	$ 440.300
3491	906514	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	$ 440.300
3492	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 440.300
3493	906518	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	$ 440.300
3494	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	$ 466.400
3495	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	$ 466.400

3342	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 139.500
3343	906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 139.500
3344	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 139.500
3345	906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 139.500
3346	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.600
3347	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	$ 105.600
3348	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 139.500
3349	906135	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.400
3350	906136	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.400
3351	906138	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.400
3352	906139	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.400
3353	906202	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	$ 172.800
3354	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.300
3355	906204	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	$ 50.300
3356	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.500
3357	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.500
3358	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	$ 125.900
3359	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	$ 132.200
3360	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	$ 330.500
3361	906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.800
3362	906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.600
3363	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.600
3364	906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.600
3365	906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.600
3366	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.600
3367	906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.600
3368	906217	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.600
3369	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.800
3370	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.900
3371	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.900
3372	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.200
3373	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.900
3374	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.900
3375	906224	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 164.900
3376	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.300
3377	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.800
3378	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.800
3379	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.200
3380	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.200
3381	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.200
3382	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.200
3383	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.200
3384	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 169.700
3385	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 125.900
3386	906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	$ 125.900
3387	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 132.200
3388	906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	$ 132.200
3389	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.000
3390	906246	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.000
3391	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.300
3392	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.300
3393	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 131.200
3394	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 637.000
3395	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	$ 101.500
3396	906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	$ 101.500
3397	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	$ 164.900
3398	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	$ 185.300
3399	906264	RUBEOLA ANTICUERPOS MANUAL	$ 125.900
3400	906265	SARAMPION ANTICUERPOS MANUAL	$ 63.000
3401	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G	$ 112.530
3402	906271	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	$ 112.530
3403	906302	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	$ 172.800
3404	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 94.200
3405	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 61.400
3406	906305	ARBOVIRUS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 161.900
3407	906306	BORDETELLA PERTUSSI ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.200
3408	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.000
3409	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	$ 101.000
3410	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	$ 61.400
3411	906315	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 122.300
3412	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	$ 164.900
3413	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.900
3414	906319	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.800
3415	906320	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102.600
3416	906321	INFLUENZA ANTIGENO A-B (INCLUYE PRUEBA COVID) PRUEBA RÁPIDA	$ 92.400
3417	906322	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	$ 179.000
3418	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	$ 77.000

3265	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 72.900
3266	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 110.800
3267	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	$ 110.800
3268	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 115.500
3269	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 115.500
3270	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.300
3271	905733	METACUALONA MANUAL	$ 72.300
3272	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.800
3273	905735	METADONA MANUAL	$ 48.800
3274	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 92.600
3275	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	$ 55.200
3276	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	$ 55.200
3277	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.900
3278	905740	OPIACEOS MANUAL	$ 72.900
3279	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 70.700
3280	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 91.100
3281	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	$ 91.100
3282	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 65.000
3283	905745	PIRETRINAS MANUAL	$ 65.000
3284	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$ 65.000
3285	905748	PIRETROIDES MANUAL	$ 65.000
3286	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.200
3287	905750	PRIMIDONA MANUAL	$ 145.200
3288	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 84.300
3289	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.300
3290	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.800
3291	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 53.600
3292	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 53.600
3293	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 53.600
3294	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	$ 74.500
3295	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 80.200
3296	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 64.500
3297	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 53.600
3298	906003	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3299	906004	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.600
3300	906005	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 52.600
3301	906006	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.600
3302	906007	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 52.600
3303	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3304	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3305	906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.000
3306	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3307	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3308	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.000
3309	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3310	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3311	906025	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3312	906026	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 179.000
3313	906027	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 179.000
3314	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 179.000
3315	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.200
3316	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.200
3317	906031	MYCOBACTERIUM LEPRAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3318	906032	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 223.630
3319	906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3320	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3321	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3322	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3323	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 150.900
3324	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3325	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3326	906050	ACTYNOMICES ANTICUERPOS	$ 136.400
3327	906102	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	$ 136.400
3328	906105	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.400
3329	906106	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.400
3330	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.400
3331	906108	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 97.400
3332	906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	$ 97.400
3333	906111	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	$ 77.000
3334	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	$ 136.400
3335	906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.300
3336	906114	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS MANUAL	$ 28.300
3337	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.800
3338	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	$ 136.400
3339	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.400
3340	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 25.600
3341	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 139.500

3188	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$ 177.500
3189	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	$ 177.500
3190	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	$ 177.500
3191	904920	TIROGLOBULINA	$ 89.500
3192	904921	TIROXINA LIBRE	$ 120.300
3193	904922	TIROXINA TOTAL	$ 120.300
3194	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	$ 89.500
3195	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 89.500
3196	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 89.500
3197	904926	TIROXINA NORMALIZADA	$ 90.100
3198	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$ 89.500
3199	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.600
3200	905002	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.600
3201	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.500
3202	905101	CUMARINICOS	$ 81.700
3203	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 81.700
3204	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 81.700
3205	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 95.800
3206	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 95.800
3207	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.900
3208	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.900
3209	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 142.700
3210	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 142.700
3211	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 65.000
3212	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 149.300
3213	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 149.300
3214	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	$ 149.300
3215	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 95.200
3216	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 95.200
3217	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 95.800
3218	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 95.800
3219	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 90.600
3220	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 90.600
3221	905307	CLORPROMAZINA	$ 65.000
3222	905308	FENCICLIDINA	$ 51.600
3223	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 65.000
3224	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 65.000
3225	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 37.900
3226	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 37.900
3227	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 65.000
3228	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 98.300
3229	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	$ 65.600
3230	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	$ 84.300
3231	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 65.600
3232	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 94.700
3233	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.600
3234	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 89.500
3235	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 89.500
3236	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 118.200
3237	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 118.200
3238	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	$ 27.900
3239	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 133.800
3240	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 133.800
3241	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 71.800
3242	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 71.800
3243	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 84.900
3244	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.900
3245	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	$ 61.900
3246	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 61.900
3247	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	$ 61.900
3248	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.900
3249	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 54.600
3250	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	$ 71.800
3251	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 71.800
3252	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	$ 65.000
3253	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	$ 65.000
3254	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	$ 69.300
3255	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 69.300
3256	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 46.600
3257	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 46.600
3258	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 55.200
3259	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 55.200
3260	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 50.700
3261	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.700
3262	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	$ 86.300
3263	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 86.300
3264	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 86.300

3112	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 105.100
3113	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 105.100
3114	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 105.100
3115	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 105.100
3116	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 105.100
3117	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 21.900
3118	904004	RENINA TOTAL	$ 139.500
3119	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	$ 139.500
3120	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 227.900
3121	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	$ 112.530
3122	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	$ 103.500
3123	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	$ 140.000
3124	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$ 139.500
3125	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 308.700
3126	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 159.200
3127	904108	PROLACTINA	$ 123.900
3128	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 123.900
3129	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	$ 140.000
3130	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 140.000
3131	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	$ 139.500
3132	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	$ 99.900
3133	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$ 300.800
3134	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	$ 300.800
3135	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$ 300.800
3136	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	$ 300.800
3137	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	$ 99.900
3138	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	$ 137.900
3139	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	$ 137.900
3140	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	$ 137.900
3141	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	$ 124.900
3142	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	$ 139.500
3143	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 194.100
3144	904503	ESTRADIOL	$ 124.900
3145	904504	ESTRIOL	$ 123.900
3146	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 123.900
3147	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 70.700
3148	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 73.900
3149	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 139.500
3150	904510	PROGESTERONA	$ 128.000
3151	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 128.000
3152	904512	ANDROSTERONA	$ 133.800
3153	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 131.200
3154	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 120.300
3155	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 136.400
3156	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 136.400
3157	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 136.400
3158	904705	INSULINA LIBRE	$ 136.400
3159	904706	PEPTIDO C	$ 168.000
3160	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 136.400
3161	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 136.400
3162	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 136.400
3163	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 136.400
3164	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 136.400
3165	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 136.400
3166	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 136.400
3167	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 136.400
3168	904801	ALDOSTERONA	$ 204.500
3169	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 204.500
3170	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 118.200
3171	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 108.300
3172	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 108.300
3173	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 108.300
3174	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 177.500
3175	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 139.500
3176	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 59.800
3177	904812	CORTISOL AM	$ 108.300
3178	904813	CORTISOL PM	$ 108.300
3179	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	$ 59.800
3180	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 111.400
3181	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 120.300
3182	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (CUPS - 904902)	$ 112.900
3183	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 120.300
3184	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	$ 393.900
3185	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	$ 393.900
3186	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 393.900
3187	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	$ 177.500

3039	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 17.300
3040	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 38.400
3041	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 45.200
3042	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 45.200
3043	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 46.600
3044	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 49.300
3045	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	$ 49.300
3046	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 35.100
3047	903822	CREATINA	$ 25.600
3048	903823	CREATININA DEPURACION	$ 35.100
3049	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 21.900
3050	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	$ 192.500
3051	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 192.500
3052	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$ 26.900
3053	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	$ 83.800
3054	903830	FOSFATASA ACIDA	$ 32.500
3055	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	$ 84.900
3056	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	$ 84.900
3057	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 27.900
3058	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$ 42.000
3059	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 30.600
3060	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 30.600
3061	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 46.600
3062	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 343.000
3063	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 15.500
3064	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 22.900
3065	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 57.800
3066	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 57.800
3067	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 105.100
3068	903845	GLUCOSA TEST SULLIVAN	$ 57.800
3069	903846	HIERRO TOTAL	$ 64.500
3070	903847	LIPASA	$ 58.200
3071	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	$ 81.100
3072	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	$ 96.800
3073	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 99.900
3074	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	$ 88.500
3075	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	$ 98.900
3076	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	$ 96.800
3077	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 35.100
3078	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 35.100
3079	903856	NITROGENO UREICO	$ 18.300
3080	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 18.300
3081	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	$ 31.000
3082	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 54.100
3083	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 54.100
3084	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 96.800
3085	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 17.300
3086	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 15.500
3087	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 44.800
3088	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 44.800
3089	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 257.600
3090	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 257.600
3091	903868	TRIGLICERIDOS	$ 25.600
3092	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 20.100
3093	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.100
3094	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 29.700
3095	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 44.800
3096	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 32.500
3097	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 15.500
3098	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 30.600
3099	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 21.900
3100	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	$ 25.600
3101	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 54.100
3102	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 35.100
3103	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 17.300
3104	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 25.600
3105	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	$ 22.900
3106	903884	TEST DE OSULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$ 57.800
3107	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 105.100
3108	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 105.100
3109	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 105.100
3110	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$ 105.100
3111	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$ 105.100

2965	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 66.100
2966	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	$ 131.200
2967	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 141.600
2968	903201	FENILALANINA POST CURVA DE TOLERANCIA CON ESTIMULO BH-4	$ 462.700
2969	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$ 36.100
2970	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$ 42.000
2971	903302	CURVA DE LACTOSA	$ 105.100
2972	903304	DISACARIDASA (LACTOSA SUCROSA MALTOSA Y PALATINASA)	$ 128.000
2973	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 25.600
2974	903402	ALDOLASA	$ 61.400
2975	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 69.300
2976	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 69.300
2977	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 69.300
2978	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 69.300
2979	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	$ 39.700
2980	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	$ 200.900
2981	903410	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	$ 200.900
2982	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	$ 200.900
2983	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	$ 200.900
2984	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 75.900
2985	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 75.900
2986	903418	COLIGLICINA	$ 170.500
2987	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 55.200
2988	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 61.400
2989	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 46.600
2990	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 46.600
2991	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	$ 131.200
2992	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	$ 94.200
2993	903425	FRUCTOSAMINA	$ 42.500
2994	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 83.800
2995	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 83.800
2996	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 86.300
2997	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	$ 81.700
2998	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 93.100
2999	903431	LIPOPROTEINA A	$ 132.200
3000	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 269.060
3001	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 65.000
3002	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 63.500
3003	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	$ 117.100
3004	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 117.100
3005	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	$ 117.100
3006	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 117.100
3007	903501	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	$ 46.600
3008	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 NM)	$ 92.600
3009	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	$ 88.500
3010	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 96.800
3011	903505	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	$ 96.800
3012	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	$ 88.500
3013	903602	AMONIO	$ 59.300
3014	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 32.500
3015	903604	CALCIO IONICO	$ 32.500
3016	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 148.060
3017	903608	ZINC	$ 96.800
3018	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 96.800
3019	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 200.900
3020	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 200.900
3021	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 200.900
3022	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 200.900
3023	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 200.900
3024	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 200.900
3025	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 200.900
3026	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 200.900
3027	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	$ 21.900
3028	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 25.600
3029	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 25.600
3030	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 15.500
3031	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.500
3032	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 29.700
3033	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 29.700
3034	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 16.000
3035	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 32.500
3036	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 32.500
3037	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	$ 64.500
3038	903813	CLORO	$ 17.300

2890	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 37.900
2891	902211	HEMATOCRITO	$ 6.900
2892	902213	HEMOGLOBINA	$ 14.200
2893	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 19.600
2894	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 19.600
2895	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 11.000
2896	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$ 24.200
2897	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 24.200
2898	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 24.200
2899	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 15.500
2900	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 15.500
2901	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 24.200
2902	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 24.200
2903	902225	TITULO ANTI D	$ 36.100
2904	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 37.400
2905	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	$ 128.000
2906	903003	BICARBONATO	$ 84.900
2907	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 51.600
2908	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 115.500
2909	903006	CAROTENOS	$ 42.000
2910	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 60.400
2911	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 60.400
2912	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 60.400
2913	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 60.400
2914	903012	DIOXIDO DE CARBON	$ 64.500
2915	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 21.900
2916	903014	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	$ 78.600
2917	903015	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	$ 78.600
2918	903016	FERRITINA	$ 87.400
2919	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 42.000
2920	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	$ 42.000
2921	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 51.600
2922	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 51.600
2923	903022	HOMOCISTEINA	$ 78.000
2924	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 78.000
2925	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	$ 110.800
2926	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 60.400
2927	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 69.300
2928	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 69.300
2929	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 69.300
2930	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	$ 49.300
2931	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 49.300
2932	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 31.000
2933	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 31.000
2934	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	$ 46.600
2935	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 38.400
2936	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 38.400
2937	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 46.600
2938	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 46.600
2939	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 169.700
2940	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	$ 64.500
2941	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 136.400
2942	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 136.400
2943	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 40.700
2944	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	$ 47.500
2945	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$ 38.400
2946	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 38.400
2947	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 232.100
2948	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	$ 168.000
2949	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	$ 168.000
2950	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	$ 168.000
2951	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	$ 168.000
2952	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.400
2953	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.400
2954	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.400
2955	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	$ 77.000
2956	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 63.500
2957	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 63.500
2958	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 113.000
2959	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 97.400
2960	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	$ 97.400
2961	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	$ 167.100
2962	903108	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	$ 77.000
2963	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 167.100
2964	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 66.100

2815	901319	SHIGUELLA SEROTIPIFICACION	$ 50.700
2816	901320	STAPHYLOCOCCUS AUREUS SEROTIPIFICACION	$ 50.300
2817	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)	$ 77.000
2818	901322	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION	$ 37.900
2819	901323	MYCOBACTERIUM LEPRAE PRUEBA DE VIABILIDAD	$ 302.400
2820	901324	FILARIA EXAMEN DIRECTO	$ 38.400
2821	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 38.400
2822	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	$ 38.400
2823	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 43.800
2824	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	$ 247.200
2825	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 105.600
2826	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	$ 105.600
2827	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	$ 112.400
2828	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 112.400
2829	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	$ 112.400
2830	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	$ 112.400
2831	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 55.200
2832	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 53.600
2833	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	$ 22.400
2834	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	$ 43.400
2835	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	$ 67.100
2836	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	$ 43.400
2837	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 43.400
2838	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	$ 43.400
2839	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 43.400
2840	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$ 43.400
2841	902021	FACTOR XI [PTA]	$ 43.400
2842	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 43.400
2843	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	$ 43.400
2844	902024	FIBRINOGENO	$ 34.800
2845	902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	$ 15.500
2846	902028	PLASMINA [FIBRINOLISINA]	$ 18.600
2847	902029	PLASMINOGENO	$ 77.000
2848	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	$ 53.600
2849	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 96.800
2850	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	$ 105.600
2851	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 96.800
2852	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	$ 96.800
2853	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	$ 96.800
2854	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	$ 95.800
2855	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 96.800
2856	902041	RETRACCION DE COAGULO	$ 24.200
2857	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	$ 22.400
2858	902043	TIEMPO DE COAGULACION	$ 22.400
2859	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 55.200
2860	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$ 9.600
2861	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$ 9.600
2862	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 17.000
2863	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 46.600
2864	902053	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	$ 43.800
2865	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 105.600
2866	902101	CELULAS L.E.	$ 39.700
2867	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	$ 20.100
2868	902103	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	$ 20.100
2869	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 83.800
2870	902105	DIMERO D MANUAL	$ 59.300
2871	902106	ERITROPOYETINA	$ 227.900
2872	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	$ 24.200
2873	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 82.700
2874	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 82.700
2875	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 80.200
2876	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 65.600
2877	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 50.300
2878	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	$ 72.300
2879	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 32.500
2880	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 38.900
2881	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 22.900
2882	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	$ 77.000
2883	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 17.000
2884	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 8.700
2885	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 8.700
2886	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 13.700
2887	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	$ 37.900
2888	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 37.900
2889	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	$ 37.900

2738	898805	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	$ 332.100
2739	898806	VERIFICACION INTEGRAL CON PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	$ 332.100
2740	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	$ 139.500
2741	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	$ 139.500
2742	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)	$ 328.900
2743	898810	ESTUDIO MACROSCOPICO DE MATERIAL BIOLOGICO O NO BIOLOGICO	$ 643.300
2744	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 47.500
2745	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 47.500
2746	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$ 47.500
2747	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 47.500
2748	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	$ 302.400
2749	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	$ 47.500
2750	901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 302.400
2751	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 302.400
2752	901008	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	$ 47.500
2753	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA TEST DE HODGE MODIFICADO ACIDO BORONICO)	$ 47.500
2754	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	$ 24.200
2755	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 24.200
2756	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$ 26.900
2757	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 53.600
2758	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	$ 53.600
2759	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	$ 53.600
2760	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 19.600
2761	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	$ 53.600
2762	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	$ 29.700
2763	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	$ 53.600
2764	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 24.200
2765	901201	ACTINOMYCES CULTIVO	$ 53.600
2766	901202	BORDETELLA PERTUSSIS CULTIVO	$ 61.400
2767	901203	BRUCELLA CULTIVO	$ 61.400
2768	901204	CLOSTRIDIUM BOTULINUM CULTIVO	$ 61.400
2769	901205	CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO	$ 61.400
2770	901206	COPROCULTIVO	$ 120.700
2771	901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	$ 61.400
2772	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	$ 59.800
2773	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 89.500
2774	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 61.400
2775	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	$ 77.000
2776	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 53.600
2777	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 53.600
2778	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	$ 109.800
2779	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	$ 77.000
2780	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	$ 101.500
2781	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	$ 89.500
2782	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	$ 101.500
2783	901219	CULTIVO PARA VIRUS	$ 339.300
2784	901220	HELICOBACTER PYLORI CULTIVO	$ 61.400
2785	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 108.300
2786	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 108.300
2787	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 108.300
2788	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 108.300
2789	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 108.300
2790	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	$ 108.300
2791	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$ 108.300
2792	901228	LEGIONELLA CULTIVO	$ 61.400
2793	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 109.800
2794	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	$ 109.800
2795	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	$ 109.800
2796	901231	MYCOPLASMA CULTIVO	$ 46.600
2797	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	$ 92.600
2798	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	$ 61.400
2799	901234	NOCARDIA SPP CULTIVO HONGOS	$ 53.600
2800	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 47.500
2801	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 47.500
2802	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 47.500
2803	901238	YERSINIA ENTEROCOLITICA CULTIVO	$ 61.400
2804	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	$ 61.400
2805	901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	$ 42.000
2806	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 38.400
2807	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 21.900
2808	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	$ 21.900
2809	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 25.600
2810	901310	LEISHMANIA TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	$ 25.600
2811	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	$ 55.200
2812	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION	$ 68.200
2813	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	$ 154.000
2814	901317	NEISSERIA MENINGITIDIS SEROTIPIFICACION POR LATEX	$ 257.600

2661	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	$ 17.000
2662	892904	TECNICAS DE INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO Y LUGOL	$ 1.536.600
2663	893102	FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL INTRAORAL FRONTAL O LATERAL	$ 37.900
2664	893703	ESPIROMETRIA	$ 276.800
2665	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 215.000
2666	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	$ 105.600
2667	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	$ 120.000
2668	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 430.000
2669	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	$ 723.900
2670	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL	$ 430.000
2671	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$ 75.000
2672	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS)	$ 389.300
2673	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 41.100
2674	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$ 43.800
2675	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 52.600
2676	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	$ 69.300
2677	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	$ 105.600
2678	898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$ 53.600
2679	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 52.600
2680	898007	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	$ 95.800
2681	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	$ 139.500
2682	898009	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$ 53.600
2683	898010	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 139.500
2684	898011	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	$ 139.500
2685	898012	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	$ 328.900
2686	898014	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 139.500
2687	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL	$ 43.800
2688	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.800
2689	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	$ 139.500
2690	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)	$ 218.600
2691	898019	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO MANUAL	$ 52.600
2692	898020	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
2693	898031	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN CITOLOGIA	$ 218.600
2694	898032	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN CITOLOGIA	$ 81.100
2695	898033	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	$ 128.000
2696	898034	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA ANAL	$ 26.900
2697	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$ 161.900
2698	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	$ 215.000
2699	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	$ 136.400
2700	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	$ 451.700
2701	898106	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA	$ 218.600
2702	898107	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN BIOPSIA	$ 451.700
2703	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	$ 150.400
2704	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 186.900
2705	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 247.800
2706	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 139.500
2707	898204	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 328.900
2708	898206	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 218.600
2709	898207	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 414.800
2710	898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 150.400
2711	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 186.900
2712	898222	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 270.200
2713	898223	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 496.500
2714	898224	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 656.800
2715	898226	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 218.600
2716	898227	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 829.700
2717	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 186.900
2718	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 139.500
2719	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 496.500
2720	898244	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 656.800
2721	898246	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 218.600
2722	898247	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 829.700
2723	898250	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 150.400
2724	898261	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 186.900
2725	898262	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 294.600
2726	898263	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 139.500
2727	898264	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 656.800
2728	898265	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 2.701.100
2729	898266	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 218.600
2730	898267	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 829.700
2731	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	$ 981.600
2732	898303	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS	$ 981.600
2733	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	$ 253.000
2734	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	$ 449.600
2735	898802	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	$ 2.701.100
2736	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	$ 218.600
2737	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRONICA (ESPECIFICO)	$ 414.800

2584	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 143.000
2585	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 143.000
2586	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 79.100
2587	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 79.100
2588	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 79.100
2589	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 79.100
2590	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 143.000
2591	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 79.100
2592	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGÍA)	$ 118.000
2593	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGÍA)	$ 118.000
2594	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	$ 54.600
2595	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 32.500
2596	890304	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	$ 64.500
2597	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	$ 17.000
2598	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 39.700
2599	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	$ 22.900
2600	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$ 68.700
2601	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	$ 35.100
2602	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 35.100
2603	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 79.100
2604	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 143.000
2605	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 143.000
2606	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$ 143.000
2607	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 79.100
2608	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 143.000
2609	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 143.000
2610	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 79.100
2611	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 79.100
2612	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 79.100
2613	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 143.000
2614	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 143.000
2615	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 79.100
2616	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 79.100
2617	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 79.100
2618	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 79.100
2619	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 143.000
2620	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 79.100
2621	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGÍA)	$ 118.000
2622	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGÍA)	$ 118.000
2623	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 87.400
2624	890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 40.700
2625	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 38.400
2626	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	$ 68.700
2627	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	$ 35.100
2628	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 35.100
2629	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 87.400
2630	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 143.000
2631	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 143.000
2632	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$ 143.000
2633	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 87.400
2634	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 143.000
2635	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 143.000
2636	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 87.400
2637	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 87.400
2638	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 87.400
2639	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 143.000
2640	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 143.000
2641	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 87.400
2642	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 87.400
2643	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 87.400
2644	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 87.400
2645	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 143.000
2646	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 87.400
2647	890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	$ 159.200
2648	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$ 68.700
2649	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 143.600
2650	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 38.400
2651	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	$ 37.400
2652	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 90.100
2653	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 40.700
2654	890704	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	$ 64.500
2655	890793	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$ 90.100
2656	890793	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$ 87.400
2657	890793	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$ 90.100
2658	892001	URODINAMIA ESTANDAR	$ 80.200
2659	892003	URODINAMIA CON VALORACION ANATOMICA	$ 80.200
2660	892800	CISTOMETRIA SOD	$ 161.900

2508	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 245.700
2509	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 245.700
2510	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$ 215.000
2511	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	$ 154.500
2512	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182.700
2513	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 576.700
2514	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182.700
2515	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 191.600
2516	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 191.600
2517	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 191.600
2518	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 191.600
2519	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 191.600
2520	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 191.600
2521	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 191.600
2522	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 191.600
2523	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	$ 191.600
2524	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 369.500
2525	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	$ 576.700
2526	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 576.700
2527	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	$ 576.700
2528	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	$ 576.700
2529	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 576.700
2530	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 576.700
2531	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	$ 576.700
2532	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	$ 576.700
2533	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 576.700
2534	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$ 576.700
2535	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	$ 259.800
2536	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 576.700
2537	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 576.700
2538	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 576.700
2539	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 576.700
2540	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 576.700
2541	882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 259.800
2542	882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 259.800
2543	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 576.700
2544	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 576.700
2545	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 576.700
2546	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 232.100
2547	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 576.700
2548	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 232.100
2549	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 259.800
2550	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 259.800
2551	882340	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	$ 441.900
2552	882350	PLETISMOGRAFIA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES	$ 259.800
2553	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE INDICE TOBILLO BRAZO)	$ 576.700
2554	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	$ 576.700
2555	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	$ 576.700
2556	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	$ 576.700
2557	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	$ 1.473.900
2558	890103	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 64.500
2559	890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$ 64.500
2560	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 64.500
2561	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	$ 64.500
2562	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	$ 64.500
2563	890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 64.500
2564	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$ 54.600
2565	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MATERNOFETAL -PERINATOLOGIA) (MATERNOFETAL - PERINATOLOGIA)	$ 143.000
2566	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 37.400
2567	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	$ 64.500
2568	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	$ 35.100
2569	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 39.700
2570	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	$ 77.000
2571	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 68.700
2572	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$ 35.100
2573	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 35.100
2574	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 79.100
2575	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 143.000
2576	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 143.000
2577	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$ 143.000
2578	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 79.100
2579	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 143.000
2580	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 143.000
2581	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 79.100
2582	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 79.100
2583	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 79.100

2432	876400	LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA SOD	$ 402.800
2433	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	$ 263.400
2434	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	$ 321.200
2435	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	$ 381.000
2436	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	$ 385.700
2437	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	$ 275.400
2438	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	$ 385.700
2439	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$ 192.500
2440	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	$ 192.500
2441	877940	VAGINOGRAFIA	$ 192.500
2442	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 764.000
2443	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CONTRASTADA	$ 838.500
2444	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CONTRASTADA	$ 960.200
2445	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	$ 960.200
2446	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 838.500
2447	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	$ 651.600
2448	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 838.500
2449	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 838.500
2450	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 838.500
2451	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 838.500
2452	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	$ 711.500
2453	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	$ 838.500
2454	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 170.100
2455	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	$ 418.400
2456	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$ 795.300
2457	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 900.900
2458	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 900.900
2459	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 1.046.700
2460	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	$ 711.500
2461	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	$ 2.155.200
2462	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	$ 711.500
2463	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 651.600
2464	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 651.600
2465	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	$ 251.400
2466	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 251.400
2467	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$ 1.108.500
2468	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	$ 185.360
2469	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 576.700
2470	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$ 182.700
2471	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182.700
2472	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	$ 182.700
2473	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182.700
2474	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 192.500
2475	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	$ 620.000
2476	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	$ 620.000
2477	881204	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO TRIDIMENSIONAL	$ 620.000
2478	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	$ 1.227.700
2479	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	$ 930.000
2480	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 167.100
2481	881214	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON ANALISIS DE LA DEFORMIDAD MIOCARDICA	$ 620.000
2482	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 182.700
2483	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	$ 354.900
2484	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 281.600
2485	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	$ 177.500
2486	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	$ 281.600
2487	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	$ 154.500
2488	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 215.000
2489	881333	MEDICION DE EYECCION URETERAL	$ 215.000
2490	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	$ 576.700
2491	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	$ 576.700
2492	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 576.700
2493	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	$ 369.500
2494	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$ 124.900
2495	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$ 61.900
2496	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$ 146.800
2497	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	$ 146.800
2498	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$ 120.300
2499	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$ 187.300
2500	881434	PERFIL BIOFISICO	$ 183.700
2501	881434	PERFIL BIOFISICO	$ 245.700
2502	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 245.700
2503	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 259.800
2504	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 245.700
2505	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 245.700
2506	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 245.700
2507	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 245.700

2355	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 99.900
2356	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 99.900
2357	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 99.900
2358	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 99.900
2359	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	$ 31.000
2360	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	$ 17.000
2361	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	$ 17.000
2362	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	$ 17.000
2363	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	$ 17.000
2364	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	$ 17.000
2365	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	$ 17.000
2366	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	$ 17.000
2367	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	$ 17.000
2368	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 136.400
2369	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 115.500
2370	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	$ 115.500
2371	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 126.400
2372	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 126.400
2373	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 123.900
2374	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 123.900
2375	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 154.000
2376	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 120.300
2377	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 208.200
2378	871061	RADIOGRAFÍA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 126.400
2379	871062	RADIOGRAFÍA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÃ'OS)	$ 161.300
2380	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 126.400
2381	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 84.900
2382	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 109.800
2383	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 98.900
2384	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	$ 115.500
2385	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 98.900
2386	871202	APICOGRAMA	$ 115.500
2387	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	$ 157.200
2388	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 128.000
2389	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 169.700
2390	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 232.100
2391	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 285.200
2392	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	$ 256.100
2393	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$ 256.100
2394	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO)	$ 299.200
2395	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 288.300
2396	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	$ 192.500
2397	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	$ 113.000
2398	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 347.700
2399	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 77.000
2400	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 99.900
2401	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 77.000
2402	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 99.900
2403	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 77.000
2404	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 45.200
2405	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 45.200
2406	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 99.900
2407	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 77.000
2408	873206	RADIOGRAFIA DE PUÃ'O O MUÃ'ECA	$ 77.000
2409	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	$ 77.000
2410	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	$ 99.400
2411	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 45.200
2412	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	$ 77.000
2413	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 17" (NIÃ'OS)	$ 161.300
2414	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	$ 99.900
2415	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	$ 99.900
2416	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 99.900
2417	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	$ 77.000
2418	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 77.000
2419	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	$ 77.000
2420	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	$ 84.900
2421	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$ 130.000
2422	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	$ 99.900
2423	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 145.100
2424	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	$ 115.500
2425	873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES (CUPS - 873423)	$ 99.400
2426	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$ 77.000
2427	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 45.200
2428	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	$ 40.700
2429	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 347.700
2430	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 347.700
2431	875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	$ 239.400

2289	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.744.800
2290	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.744.800
2291	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 1.114.900
2292	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL HASTA SEIS LESIONES	$ 144.700
2293	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES	$ 241.000
2294	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL HASTA TRES LESIONES	$ 80.200
2295	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$ 241.000
2296	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL MAS DE DIEZ LESIONES	$ 241.000
2297	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	$ 1.114.900
2298	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 1.114.900
2299	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	$ 1.114.900
2300	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	$ 1.114.900
2301	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	$ 1.984.700
2302	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	$ 2.181.400
2303	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO	$ 880.700
2304	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	$ 880.700
2305	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	$ 880.700
2306	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 880.700
2307	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 880.700
2308	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	$ 1.114.900
2309	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	$ 2.181.400
2310	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	$ 1.114.900
2311	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$ 1.114.900
2312	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	$ 880.700
2313	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	$ 1.114.900
2314	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$ 1.114.900
2315	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 3.323.600
2316	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR NARIZ LABIOS PARPADOS O GENITALES	$ 880.700
2317	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 554.100
2318	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO (CUPS - 866205)	$ 1.536.600
2319	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.181.400
2320	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.984.700
2321	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.984.700
2322	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.984.700
2323	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	$ 3.323.600
2324	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.984.700
2325	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.984.700
2326	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.984.700
2327	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	$ 1.114.900
2328	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	$ 880.700
2329	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA GENERAL	$ 880.700
2330	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA ESPECIAL	$ 239.400
2331	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS	$ 1.536.600
2332	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE UNO A DOS	$ 1.984.700
2333	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE TRES A CINCO	$ 2.490.900
2334	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) MAS DE CINCO	$ 880.700
2335	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE UNA A DOS	$ 1.984.700
2336	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$ 1.984.700
2337	868510	PLASTIA EN Z O W EN ZONAS DE FLEXION	$ 2.181.400
2338	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	$ 655.100
2339	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	$ 554.100
2340	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$ 1.114.900
2341	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	$ 1.114.900
2342	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 32.500
2343	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 80.200
2344	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 113.000
2345	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	$ 157.700
2346	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 99.900
2347	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 99.900
2348	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 129.100
2349	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 99.900
2350	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 99.900
2351	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 99.900
2352	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 99.900
2353	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 99.900
2354	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 99.900

2214	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	$ 2.181.400
2215	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	$ 2.490.900
2216	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	$ 5.221.400
2217	842500	REIMPLANTE DE ARTEJOS SOD	$ 5.221.400
2218	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	$ 1.536.600
2219	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	$ 1.536.600
2220	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	$ 1.536.600
2221	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	$ 1.536.600
2222	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	$ 1.114.900
2223	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	$ 2.181.400
2224	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	$ 2.181.400
2225	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	$ 1.114.900
2226	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	$ 2.181.400
2227	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$ 3.816.800
2228	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	$ 3.816.800
2229	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	$ 3.816.800
2230	849101	OTRA AMPUTACION	$ 3.816.800
2231	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR TIBIA Y PERONE TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	$ 2.490.900
2232	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	$ 655.100
2233	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	$ 880.700
2234	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 880.700
2235	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	$ 880.700
2236	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	$ 169.700
2237	851303	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	$ 478.300
2238	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	$ 1.114.900
2239	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	$ 2.490.900
2240	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	$ 3.569.600
2241	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$ 1.114.900
2242	854001	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	$ 3.569.600
2243	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	$ 3.816.800
2244	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	$ 3.569.600
2245	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 3.816.800
2246	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	$ 3.569.600
2247	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	$ 3.569.600
2248	854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 3.569.600
2249	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	$ 3.569.600
2250	854401	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.569.600
2251	854501	ESCISION DE MAMA MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	$ 3.816.800
2252	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	$ 3.569.600
2253	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.569.600
2254	854801	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.569.600
2255	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	$ 1.114.900
2256	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	$ 1.984.700
2257	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	$ 4.073.700
2258	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$ 554.100
2259	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$ 216.500
2260	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	$ 554.100
2261	860202	PRUEBA EPICUTANEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	$ 590.700
2262	860207	LEISHMANIA PRUEBA [DE MONTENEGRO]	$ 58.900
2263	860209	TRYPANOSOMA CRUZI PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	$ 57.800
2264	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 99.400
2265	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 880.700
2266	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	$ 99.400
2267	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	$ 655.100
2268	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	$ 655.100
2269	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$ 75.000
2270	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$ 239.400
2271	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 239.400
2272	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	$ 239.400
2273	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	$ 650.100
2274	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE) (CUPS - 861801) INCLUYE EL DISPOSITIVO	$ 340.000
2275	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 1.984.700
2276	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 1.984.700
2277	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 880.700
2278	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	$ 1.984.700
2279	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	$ 1.984.700
2280	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	$ 1.114.900
2281	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.114.900
2282	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.114.900
2283	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 2.181.400
2284	862701	ONICECTOMIA	$ 554.100
2285	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	$ 554.100
2286	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	$ 554.100
2287	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.114.900
2288	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 4.073.700

2137	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 1.984.700
2138	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 1.984.700
2139	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 1.984.700
2140	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 1.984.700
2141	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 1.984.700
2142	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	$ 1.536.600
2143	835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	$ 1.536.600
2144	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	$ 1.114.900
2145	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.114.900
2146	836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD	$ 1.114.900
2147	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 3.744.800
2148	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 3.744.800
2149	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	$ 3.816.800
2150	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
2151	836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.816.800
2152	836304	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.816.800
2153	836405	SUTURA DEL TENDON [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	$ 2.181.400
2154	837100	AVANZAMIENTO DE TENDON SOD	$ 2.181.400
2155	837200	RETROCESO DE TENDON SOD	$ 4.073.700
2156	837300	REFIJACION DE TENDON SOD	$ 2.181.400
2157	837400	REFIJACION DE MUSCULO SOD	$ 2.181.400
2158	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	$ 2.181.400
2159	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	$ 2.181.400
2160	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$ 2.181.400
2161	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	$ 2.181.400
2162	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$ 2.181.400
2163	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÃ'ECA	$ 2.181.400
2164	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$ 2.181.400
2165	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$ 2.181.400
2166	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$ 2.181.400
2167	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$ 2.181.400
2168	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	$ 2.181.400
2169	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	$ 4.073.700
2170	838200	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	$ 2.181.400
2171	838401	LIBERACION DE MUSCULO TENDON Y FASCIA DE PIE TALO	$ 1.114.900
2172	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	$ 2.490.900
2173	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	$ 3.569.600
2174	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 3.569.600
2175	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
2176	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA	$ 1.114.900
2177	838810	MIOTENOPLASTIA	$ 1.114.900
2178	838820	FIJACION DE TENDON	$ 1.114.900
2179	838830	TENODESIS	$ 2.181.400
2180	838940	FASCIOPLASTIA	$ 1.114.900
2181	838960	PLICATURA DE FASCIA	$ 1.114.900
2182	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	$ 1.114.900
2183	839400	ASPIRACION DE BURSA SOD	$ 80.200
2184	839500	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	$ 462.700
2185	592004	PAQ-NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VIA ENDOSCÓPICA	$ 12.854.088
2186	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	$ 79.600
2187	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	$ 79.600
2188	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	$ 1.114.900
2189	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	$ 1.536.600
2190	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	$ 1.536.600
2191	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	$ 1.536.600
2192	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	$ 1.536.600
2193	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	$ 1.536.600
2194	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	$ 1.536.600
2195	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.181.400
2196	840002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.181.400
2197	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.181.400
2198	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	$ 1.114.900
2199	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	$ 1.114.900
2200	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	$ 2.181.400
2201	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	$ 2.181.400
2202	840701	AMPUTACION DE BRAZO	$ 2.181.400
2203	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	$ 3.816.800
2204	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.181.400
2205	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.490.900
2206	841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.490.900
2207	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 880.700
2208	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	$ 1.984.700
2209	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	$ 1.984.700
2210	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	$ 1.984.700
2211	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	$ 1.984.700
2212	841400	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	$ 1.984.700
2213	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	$ 2.181.400

2060	823400	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO SOD	$ 880.700
2061	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	$ 3.816.800
2062	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	$ 880.700
2063	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 3.744.800
2064	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	$ 3.744.800
2065	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 3.744.800
2066	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	$ 4.508.200
2067	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	$ 3.744.800
2068	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	$ 3.744.800
2069	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 2.490.900
2070	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 2.490.900
2071	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.984.700
2072	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.984.700
2073	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$ 3.816.800
2074	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$ 3.323.600
2075	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$ 1.984.700
2076	825600	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON DE MANO SOD	$ 3.816.800
2077	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	$ 5.221.400
2078	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	$ 5.221.400
2079	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 2.181.400
2080	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	$ 1.536.600
2081	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	$ 1.536.600
2082	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	$ 3.569.600
2083	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$ 3.569.600
2084	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	$ 2.181.400
2085	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$ 1.536.600
2086	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	$ 1.536.600
2087	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	$ 3.323.600
2088	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA MUSCULO Y TENDON DE MANO	$ 880.700
2089	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	$ 1.984.700
2090	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	$ 3.323.600
2091	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.984.700
2092	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 3.323.600
2093	829500	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO SOD	$ 29.700
2094	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$ 1.536.600
2095	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	$ 1.984.700
2096	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$ 1.984.700
2097	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	$ 1.984.700
2098	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	$ 1.114.900
2099	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA- SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 1.114.900
2100	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	$ 655.100
2101	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	$ 655.100
2102	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	$ 2.181.400
2103	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	$ 655.100
2104	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	$ 655.100
2105	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	$ 655.100
2106	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	$ 655.100
2107	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	$ 655.100
2108	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	$ 655.100
2109	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	$ 655.100
2110	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	$ 655.100
2111	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 655.100
2112	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	$ 655.100
2113	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	$ 1.536.600
2114	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	$ 655.100
2115	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	$ 1.536.600
2116	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	$ 1.536.600
2117	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	$ 1.536.600
2118	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	$ 1.536.600
2119	831481	FASCIOTOMIA EN PIE UNA O MAS INCISIONES	$ 1.536.600
2120	831901	INCISION DE MUSCULO	$ 1.536.600
2121	831902	LIBERACION DE MUSCULO	$ 2.181.400
2122	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	$ 655.100
2123	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	$ 655.100
2124	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	$ 1.536.600
2125	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	$ 1.536.600
2126	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	$ 1.536.600
2127	833202	ESCISION O RESECCION DE HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	$ 1.536.600
2128	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	$ 1.536.600
2129	834100	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	$ 1.536.600
2130	834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON	$ 1.536.600
2131	834202	TENOSINOVECTOMIA	$ 1.536.600
2132	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 1.536.600
2133	834300	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA PARA INJERTO SOD	$ 1.536.600
2134	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	$ 1.536.600
2135	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	$ 1.536.600
2136	834602	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON EXCEPTO MANO Y PIE VIA ENDOSCOPICA	$ 1.536.600

1984	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$ 3.569.600
1985	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	$ 1.984.700
1986	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.569.600
1987	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.073.700
1988	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1989	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1990	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1991	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1992	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA	$ 3.816.800
1993	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.816.800
1994	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	$ 3.816.800
1995	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.816.800
1996	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1997	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.816.800
1998	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$ 3.569.600
1999	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	$ 3.816.800
2000	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.816.800
2001	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.816.800
2002	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
2003	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	$ 3.816.800
2004	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	$ 3.816.800
2005	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
2006	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
2007	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$ 2.181.400
2008	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.323.600
2009	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
2010	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
2011	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	$ 3.569.600
2012	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3.816.800
2013	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
2014	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3.816.800
2015	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
2016	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
2017	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 2.181.400
2018	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 3.816.800
2019	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 2.490.900
2020	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	$ 3.816.800
2021	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.569.600
2022	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO	$ 3.816.800
2023	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$ 3.744.800
2024	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	$ 1.536.600
2025	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$ 3.816.800
2026	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
2027	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.569.600
2028	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.181.400
2029	819101	ASPIRACION ARTICULAR	$ 80.200
2030	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	$ 29.700
2031	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
2032	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	$ 2.490.900
2033	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
2034	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.984.700
2035	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	$ 2.490.900
2036	819402	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
2037	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	$ 2.490.900
2038	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
2039	819405	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
2040	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	$ 2.490.900
2041	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	$ 3.816.800
2042	819701	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$ 1.536.600
2043	819801	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES	$ 1.984.700
2044	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	$ 880.700
2045	820102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO	$ 880.700
2046	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	$ 880.700
2047	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	$ 880.700
2048	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	$ 1.984.700
2049	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	$ 1.536.600
2050	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
2051	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.536.600
2052	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
2053	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.536.600
2054	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	$ 1.536.600
2055	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	$ 1.536.600
2056	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.984.700
2057	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	$ 3.323.600
2058	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	$ 1.536.600
2059	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.984.700

1909	808051	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1910	808061	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1911	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1912	808071	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1913	808072	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.984.700
1914	808073	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1915	808074	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.984.700
1916	808075	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1917	808076	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.984.700
1918	808077	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1919	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 1.536.600
1920	808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.984.700
1921	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1922	808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.490.900
1923	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	$ 1.536.600
1924	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1925	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1926	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1927	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 1.536.600
1928	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1929	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.536.600
1930	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1931	808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.984.700
1932	808706	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.984.700
1933	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1934	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1935	811102	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
1936	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1937	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1938	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
1939	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1940	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1941	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
1942	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1943	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
1944	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1945	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1946	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
1947	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1948	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1949	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
1950	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1951	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1952	812001	ARTRODESIS DE ARTICULACION	$ 1.984.700
1953	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	$ 4.508.200
1954	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	$ 3.744.800
1955	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1956	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.816.800
1957	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 2.181.400
1958	812402	ARTRODESIS DE CODO	$ 3.816.800
1959	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1960	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 4.073.700
1961	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$ 2.181.400
1962	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	$ 1.984.700
1963	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	$ 2.490.900
1964	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	$ 1.536.600
1965	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1966	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3.569.600
1967	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1968	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.569.600
1969	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	$ 1.536.600
1970	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	$ 1.536.600
1971	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	$ 1.536.600
1972	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	$ 1.536.600
1973	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO [MENISCOPLASTIA REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)]	$ 3.744.800
1974	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA [MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL]	$ 3.816.800
1975	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 2.181.400
1976	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 2.490.900
1977	814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	$ 2.490.900
1978	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.816.800
1979	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.744.800
1980	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.744.800
1981	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 3.744.800
1982	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 4.508.200
1983	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	$ 3.816.800

1832	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 1.984.700
1833	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 1.114.900
1834	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 1.536.600
1835	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 1.114.900
1836	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 1.114.900
1837	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 1.114.900
1838	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	$ 1.984.700
1839	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	$ 1.536.600
1840	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	$ 1.984.700
1841	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	$ 1.984.700
1842	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	$ 1.536.600
1843	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	$ 1.114.900
1844	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	$ 1.114.900
1845	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	$ 1.536.600
1846	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	$ 1.536.600
1847	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	$ 1.114.900
1848	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	$ 1.114.900
1849	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	$ 1.536.600
1850	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	$ 1.114.900
1851	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	$ 1.114.900
1852	804001	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	$ 2.490.900
1853	804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.490.900
1854	804200	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD	$ 2.490.900
1855	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$ 2.490.900
1856	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 2.490.900
1857	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1858	804401	CAPSULODESIS EN MANO	$ 2.490.900
1859	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1860	804600	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	$ 1.984.700
1861	804701	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1862	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN- HERNDON-STRONG]	$ 3.816.800
1863	804803	LIBERACION DE PIE TALO [GOLDNER]	$ 3.816.800
1864	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1865	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1866	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.073.700
1867	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.073.700
1868	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	$ 3.323.600
1869	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1870	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1871	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1872	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1873	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1874	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1875	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1876	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1877	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1878	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1879	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1880	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1881	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1882	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1883	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1884	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1885	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1886	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1887	807503	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1888	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1889	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
1890	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
1891	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1892	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1893	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1894	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1895	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1896	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1897	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1898	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1899	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1900	807804	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1901	808011	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1902	808012	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.490.900
1903	808021	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1904	808022	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1905	808031	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1906	808032	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1907	808041	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1908	808042	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700

1755	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 3.323.600
1756	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	$ 1.114.900
1757	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$ 1.114.900
1758	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$ 1.114.900
1759	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	$ 880.700
1760	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	$ 1.114.900
1761	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	$ 1.114.900
1762	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.114.900
1763	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	$ 1.114.900
1764	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	$ 1.114.900
1765	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$ 1.114.900
1766	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	$ 1.114.900
1767	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	$ 1.114.900
1768	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	$ 2.181.400
1769	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	$ 2.181.400
1770	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	$ 3.323.600
1771	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$ 2.490.900
1772	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 1.984.700
1773	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 2.181.400
1774	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	$ 1.114.900
1775	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	$ 1.114.900
1776	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	$ 1.114.900
1777	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 1.114.900
1778	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	$ 1.536.600
1779	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	$ 1.536.600
1780	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$ 1.114.900
1781	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	$ 1.984.700
1782	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	$ 160.800
1783	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	$ 3.323.600
1784	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	$ 3.816.800
1785	798103	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR	$ 1.984.700
1786	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	$ 3.816.800
1787	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1788	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	$ 2.181.400
1789	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1790	798402	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
1791	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1792	798404	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1793	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1794	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 3.816.800
1795	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	$ 3.323.600
1796	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	$ 3.323.600
1797	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 3.816.800
1798	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	$ 1.984.700
1799	799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	$ 1.114.900
1800	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL (MONTEGGIA-GALLEAZI)	$ 1.536.600
1801	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 1.536.600
1802	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.984.700
1803	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.569.600
1804	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 3.323.600
1805	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 1.536.600
1806	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	$ 3.323.600
1807	799502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA	$ 1.536.600
1808	799503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1809	799505	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1810	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 1.984.700
1811	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1812	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.816.800
1813	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 2.181.400
1814	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 3.569.600
1815	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 3.569.600
1816	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.569.600
1817	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$ 1.984.700
1818	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 1.984.700
1819	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	$ 1.536.600
1820	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 1.114.900
1821	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 1.114.900
1822	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.114.900
1823	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.114.900
1824	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 1.114.900
1825	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 1.984.700
1826	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 1.536.600
1827	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	$ 1.984.700
1828	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	$ 1.984.700
1829	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	$ 3.323.600
1830	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	$ 3.323.600
1831	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 1.114.900

1687	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 3.323.600
1688	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 1.536.600
1689	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	$ 1.984.700
1690	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	$ 1.984.700
1691	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.569.600
1692	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.569.600
1693	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.569.600
1694	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.569.600
1695	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.569.600
1696	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.569.600
1697	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.569.600
1698	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.490.900
1699	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	$ 2.490.900
1700	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.490.900
1701	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	$ 2.490.900
1702	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1703	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1704	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1705	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1706	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1707	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1708	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.073.700
1709	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.816.800
1710	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	$ 1.536.600
1711	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1712	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.816.800
1713	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1714	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	$ 3.816.800
1715	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1716	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.816.800
1717	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1718	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	$ 1.536.600
1719	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.816.800
1720	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1721	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	$ 3.816.800
1722	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1723	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.816.800
1724	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.984.700
1725	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.984.700
1726	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	$ 2.181.400
1727	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1728	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 1.536.600
1729	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.816.800
1730	793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	$ 3.323.600
1731	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	$ 3.323.600
1732	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	$ 1.536.600
1733	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	$ 3.569.600
1734	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	$ 1.536.600
1735	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 3.323.600
1736	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$ 1.536.600
1737	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 3.323.600
1738	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	$ 2.181.400
1739	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	$ 2.181.400
1740	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$ 2.181.400
1741	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$ 3.816.800
1742	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$ 2.181.400
1743	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 3.816.800
1744	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$ 1.984.700
1745	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$ 3.569.600
1746	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	$ 1.984.700
1747	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	$ 2.490.900
1748	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$ 1.984.700
1749	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 1.984.700
1750	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	$ 3.816.800
1751	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	$ 3.816.800
1752	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$ 3.323.600
1753	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$ 3.816.800
1754	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$ 3.323.600

1610	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 1.114.900
1611	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	$ 1.114.900
1612	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	$ 655.100
1613	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1614	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	$ 1.114.900
1615	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	$ 1.114.900
1616	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 1.984.700
1617	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1618	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	$ 2.181.400
1619	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1620	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	$ 880.700
1621	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	$ 880.700
1622	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	$ 655.100
1623	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1624	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 1.114.900
1625	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.114.900
1626	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	$ 1.536.600
1627	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO VIA ABIERTA	$ 1.536.600
1628	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 1.114.900
1629	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE VIA ABIERTA	$ 1.114.900
1630	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1631	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 1.984.700
1632	787200	OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD	$ 2.490.900
1633	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD	$ 2.490.900
1634	787400	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	$ 2.181.400
1635	787500	OSTEOCLASTIA DE FEMUR SOD	$ 3.323.600
1636	787600	OSTEOCLASTIA DE ROTULA SOD	$ 2.181.400
1637	787600	OSTEOCLASTIA DE ROTULA SOD	$ 2.181.400
1638	787700	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD	$ 3.816.800
1639	787800	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.984.700
1640	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	$ 1.984.700
1641	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 1.984.700
1642	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	$ 655.100
1643	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	$ 1.536.600
1644	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 1.536.600
1645	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	$ 1.536.600
1646	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 1.114.900
1647	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 1.114.900
1648	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 2.181.400
1649	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	$ 1.114.900
1650	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 2.181.400
1651	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	$ 1.536.600
1652	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 1.536.600
1653	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 1.114.900
1654	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 880.700
1655	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.536.600
1656	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	$ 1.984.700
1657	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	$ 1.984.700
1658	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	$ 655.100
1659	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 655.100
1660	791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1661	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS) PERCUTANEA CON PINES	$ 1.536.600
1662	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 1.536.600
1663	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	$ 1.536.600
1664	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	$ 1.114.900
1665	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	$ 3.323.600
1666	791405	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1667	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	$ 2.181.400
1668	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	$ 2.181.400
1669	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	$ 2.181.400
1670	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	$ 1.114.900
1671	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	$ 1.536.600
1672	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1673	791703	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1674	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1675	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1676	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 2.181.400
1677	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	$ 1.536.600
1678	792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$ 1.984.700
1679	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	$ 1.984.700
1680	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	$ 1.984.700
1681	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	$ 1.984.700
1682	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 3.323.600
1683	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1684	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 3.816.800
1685	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 1.114.900
1686	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	$ 1.984.700

1533	781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	$ 2.181.400
1534	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	$ 2.181.400
1535	781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	$ 2.181.400
1536	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	$ 3.569.600
1537	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	$ 2.181.400
1538	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 2.181.400
1539	782103	GRAPADO EPIFISIARIO DE HUMERO	$ 2.490.900
1540	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.490.900
1541	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$ 2.490.900
1542	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	$ 2.490.900
1543	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	$ 2.490.900
1544	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	$ 2.490.900
1545	782231	GRAPADO EPIFISIARIO DE CUBITO O RADIO	$ 2.490.900
1546	782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CUBITO	$ 2.490.900
1547	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.490.900
1548	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.490.900
1549	782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	$ 2.181.400
1550	782321	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE METACARPIANOS	$ 2.181.400
1551	782331	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS	$ 2.181.400
1552	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	$ 2.181.400
1553	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	$ 3.323.600
1554	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	$ 3.323.600
1555	782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FEMUR	$ 3.323.600
1556	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 3.323.600
1557	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	$ 2.490.900
1558	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	$ 2.490.900
1559	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	$ 2.490.900
1560	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	$ 2.490.900
1561	782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONE	$ 2.490.900
1562	782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONE	$ 2.490.900
1563	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 3.816.800
1564	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 3.816.800
1565	782611	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	$ 2.181.400
1566	782621	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	$ 2.181.400
1567	782631	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	$ 2.181.400
1568	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 2.181.400
1569	782731	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 2.181.400
1570	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 1.984.700
1571	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.984.700
1572	782761	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.984.700
1573	782771	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.984.700
1574	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 1.114.900
1575	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	$ 3.816.800
1576	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	$ 3.323.600
1577	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 3.816.800
1578	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.816.800
1579	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.816.800
1580	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	$ 3.816.800
1581	784101	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA	$ 1.984.700
1582	784102	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ESCAPULA	$ 1.984.700
1583	784103	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO	$ 2.490.900
1584	784104	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO	$ 2.490.900
1585	784105	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	$ 2.490.900
1586	784106	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	$ 2.181.400
1587	784107	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	$ 2.181.400
1588	784108	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	$ 1.984.700
1589	784111	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETABULO	$ 3.569.600
1590	784112	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO	$ 3.569.600
1591	784114	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	$ 3.323.600
1592	784115	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR	$ 3.323.600
1593	784116	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA	$ 1.984.700
1594	784117	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	$ 3.816.800
1595	784118	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE	$ 3.816.800
1596	784119	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRAGALO	$ 1.984.700
1597	784120	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CALCANEO	$ 1.984.700
1598	784121	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	$ 1.984.700
1599	784122	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	$ 1.984.700
1600	784123	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	$ 1.114.900
1601	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 1.984.700
1602	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD	$ 3.569.600
1603	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	$ 2.490.900
1604	785400	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	$ 3.323.600
1605	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	$ 4.073.700
1606	785600	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD	$ 1.536.600
1607	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 2.181.400
1608	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	$ 1.114.900
1609	786002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	$ 1.114.900

1456	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	$ 1.536.600
1457	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	$ 1.984.700
1458	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	$ 2.181.400
1459	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.536.600
1460	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	$ 1.114.900
1461	776804	RESECCION DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	$ 1.114.900
1462	776805	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	$ 1.114.900
1463	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.536.600
1464	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 2.181.400
1465	777300	TOMA DE INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO SOD	$ 3.323.600
1466	777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE SOD	$ 3.569.600
1467	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	$ 1.984.700
1468	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	$ 1.984.700
1469	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	$ 1.536.600
1470	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.536.600
1471	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	$ 1.984.700
1472	778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	$ 2.490.900
1473	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 2.490.900
1474	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	$ 1.984.700
1475	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	$ 2.490.900
1476	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	$ 1.984.700
1477	778305	RESECCION DE OLECRANON	$ 1.984.700
1478	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	$ 1.984.700
1479	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	$ 3.323.600
1480	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	$ 2.181.400
1481	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 2.490.900
1482	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 2.490.900
1483	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	$ 2.490.900
1484	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD	$ 1.984.700
1485	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	$ 1.984.700
1486	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.984.700
1487	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.984.700
1488	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.984.700
1489	779101	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA	$ 1.984.700
1490	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)	$ 2.490.900
1491	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO	$ 2.490.900
1492	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	$ 2.490.900
1493	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	$ 2.490.900
1494	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1495	779403	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ARTROSCOPICA	$ 2.181.400
1496	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1497	779500	RESECCION TOTAL DE FEMUR SOD	$ 3.323.600
1498	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	$ 2.181.400
1499	779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	$ 2.490.900
1500	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	$ 2.181.400
1501	779802	ASTRAGALECTOMIA	$ 2.490.900
1502	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 1.114.900
1503	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.114.900
1504	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	$ 2.181.400
1505	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	$ 3.323.600
1506	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	$ 3.323.600
1507	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	$ 3.323.600
1508	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	$ 3.569.600
1509	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 2.490.900
1510	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	$ 3.569.600
1511	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	$ 3.569.600
1512	780600	INJERTO OSEO EN ROTULA SOD	$ 2.181.400
1513	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	$ 3.569.600
1514	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	$ 3.569.600
1515	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 3.569.600
1516	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 2.181.400
1517	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 2.490.900
1518	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	$ 2.181.400
1519	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$ 2.181.400
1520	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	$ 3.569.600
1521	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	$ 3.569.600
1522	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	$ 2.181.400
1523	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	$ 2.181.400
1524	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 2.181.400
1525	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 1.536.600
1526	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	$ 1.536.600
1527	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 2.181.400
1528	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	$ 2.181.400
1529	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 1.114.900
1530	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	$ 2.181.400
1531	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	$ 2.181.400
1532	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$ 2.181.400

1379	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.490.900
1380	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.490.900
1381	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.490.900
1382	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.490.900
1383	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.490.900
1384	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.181.400
1385	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.181.400
1386	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.181.400
1387	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.181.400
1388	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 4.073.700
1389	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1390	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	$ 3.323.600
1391	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1392	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	$ 3.323.600
1393	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1394	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	$ 3.323.600
1395	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1396	772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1397	772515	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR	$ 3.323.600
1398	772516	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR	$ 3.323.600
1399	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	$ 1.536.600
1400	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1401	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.816.800
1402	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1403	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	$ 3.816.800
1404	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1405	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.816.800
1406	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1407	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1408	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1409	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	$ 3.816.800
1410	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	$ 3.816.800
1411	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	$ 3.816.800
1412	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	$ 3.816.800
1413	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	$ 3.816.800
1414	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	$ 3.816.800
1415	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	$ 3.816.800
1416	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	$ 3.816.800
1417	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	$ 3.816.800
1418	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	$ 3.816.800
1419	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	$ 1.984.700
1420	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.984.700
1421	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	$ 1.984.700
1422	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.984.700
1423	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	$ 1.984.700
1424	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	$ 1.984.700
1425	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	$ 1.984.700
1426	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	$ 1.984.700
1427	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	$ 1.114.900
1428	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	$ 1.114.900
1429	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	$ 1.114.900
1430	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	$ 1.114.900
1431	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	$ 4.508.200
1432	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	$ 4.508.200
1433	772915	RECONSTRUCCION DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	$ 4.508.200
1434	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1435	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1436	773006	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1437	773009	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1438	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	$ 880.700
1439	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.536.600
1440	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.536.600
1441	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.536.600
1442	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.536.600
1443	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	$ 1.114.900
1444	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	$ 1.114.900
1445	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	$ 1.114.900
1446	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	$ 3.816.800
1447	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 1.536.600
1448	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 2.490.900
1449	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	$ 1.984.700
1450	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	$ 1.984.700
1451	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	$ 1.984.700
1452	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	$ 1.984.700
1453	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 1.536.600
1454	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	$ 2.181.400
1455	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.181.400

1303	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 655.100
1304	711301	BIOPSIA EN PERINE	$ 655.100
1305	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 554.100
1306	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 554.100
1307	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 554.100
1308	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 1.536.600
1309	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	$ 1.536.600
1310	713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	$ 1.114.900
1311	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$ 880.700
1312	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	$ 880.700
1313	714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	$ 1.114.900
1314	714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	$ 1.114.900
1315	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	$ 3.323.600
1316	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	$ 3.323.600
1317	715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	$ 3.323.600
1318	715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	$ 3.323.600
1319	717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	$ 2.181.400
1320	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	$ 880.700
1321	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	$ 1.114.900
1322	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I- II)	$ 1.114.900
1323	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	$ 655.100
1324	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	$ 655.100
1325	721003	PARTO INSTRUMENTADO	$ 1.984.700
1326	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	$ 1.984.700
1327	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$ 1.984.700
1328	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	$ 1.984.700
1329	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	$ 1.984.700
1330	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$ 2.181.400
1331	740002	CESAREA CORPORAL	$ 2.181.400
1332	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	$ 2.181.400
1333	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.181.400
1334	743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.181.400
1335	743201	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	$ 2.181.400
1336	743202	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.181.400
1337	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	$ 880.700
1338	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	$ 880.700
1339	750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	$ 880.700
1340	750302	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR ASPIRACION AL VACIO	$ 880.700
1341	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA SIN ATENCION DEL PARTO	$ 655.100
1342	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	$ 1.114.900
1343	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	$ 1.114.900
1344	755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1345	756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	$ 1.536.600
1346	756102	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VIA VAGINAL	$ 1.536.600
1347	756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL	$ 1.114.900
1348	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	$ 1.114.900
1349	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	$ 1.114.900
1350	756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	$ 2.181.400
1351	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	$ 880.700
1352	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	$ 113.000
1353	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	$ 113.000
1354	758003	COMPRESION HEMOSTATICA POR LAPAROTOMIA	$ 113.000
1355	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	$ 655.100
1356	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR - CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1357	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II - CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1358	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES - CON FIJACION	$ 3.323.600
1359	770100	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 1.114.900
1360	770200	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	$ 2.181.400
1361	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	$ 2.181.400
1362	770302	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	$ 2.181.400
1363	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 1.114.900
1364	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 1.114.900
1365	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	$ 2.490.900
1366	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	$ 880.700
1367	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	$ 2.490.900
1368	770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	$ 2.490.900
1369	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 1.114.900
1370	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 1.114.900
1371	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 880.700
1372	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 880.700
1373	770931	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.490.900
1374	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.984.700
1375	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	$ 1.984.700
1376	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	$ 1.984.700
1377	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	$ 1.536.600
1378	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	$ 2.490.900

1226	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.569.600
1227	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	$ 3.816.800
1228	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 3.569.600
1229	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 4.073.700
1230	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	$ 4.073.700
1231	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	$ 3.816.800
1232	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	$ 655.100
1233	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	$ 655.100
1234	691102	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	$ 655.100
1235	691103	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMIA	$ 655.100
1236	691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA	$ 2.490.900
1237	691205	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.490.900
1238	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1239	691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
1240	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$ 1.536.600
1241	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1242	692203	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1243	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1244	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1245	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	$ 3.816.800
1246	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$ 87.400
1247	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 655.100
1248	698002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 655.100
1249	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 655.100
1250	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	$ 655.100
1251	699101	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL UTERO	$ 87.400
1252	699102	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CERVIX	$ 87.400
1253	699103	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN VAGINA	$ 87.400
1254	699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.114.900
1255	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 655.100
1256	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 87.400
1257	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 655.100
1258	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	$ 87.400
1259	701204	COLPOTOMIA	$ 655.100
1260	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	$ 1.114.900
1261	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	$ 1.114.900
1262	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	$ 880.700
1263	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	$ 1.114.900
1264	702101	VAGINOSCOPIA	$ 554.100
1265	702203	COLPOSCOPIA	$ 554.100
1266	702401	BIOPSIA DE VAGINA	$ 655.100
1267	703101	HIMENECTOMIA	$ 655.100
1268	703102	HIMENOTOMIA	$ 655.100
1269	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	$ 1.536.600
1270	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	$ 1.536.600
1271	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	$ 1.536.600
1272	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	$ 3.816.800
1273	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	$ 3.816.800
1274	704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	$ 1.984.700
1275	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	$ 1.536.600
1276	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 1.536.600
1277	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 1.984.700
1278	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	$ 1.984.700
1279	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	$ 2.490.900
1280	706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	$ 3.323.600
1281	706103	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	$ 4.073.700
1282	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$ 1.114.900
1283	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	$ 2.181.400
1284	707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	$ 3.323.600
1285	707201	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL	$ 3.569.600
1286	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$ 3.569.600
1287	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	$ 3.569.600
1288	707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	$ 3.569.600
1289	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 3.569.600
1290	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	$ 3.323.600
1291	707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	$ 1.114.900
1292	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	$ 655.100
1293	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	$ 655.100
1294	709201	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	$ 1.536.600
1295	709202	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROSCOPIA	$ 1.536.600
1296	709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	$ 1.536.600
1297	709204	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.536.600
1298	709205	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.536.600
1299	709206	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL VIA VAGINAL	$ 1.536.600
1300	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$ 1.114.900
1301	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	$ 1.536.600
1302	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	$ 1.536.600

1149	655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1150	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1151	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1152	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1153	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1154	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1155	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1156	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.181.400
1157	659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.181.400
1158	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.181.400
1159	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 3.323.600
1160	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.323.600
1161	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.181.400
1162	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	$ 1.536.600
1163	662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.114.900
1164	662103	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR VIA VAGINAL	$ 1.536.600
1165	662104	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR HISTEROSCOPIA	$ 1.114.900
1166	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.536.600
1167	662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.114.900
1168	662203	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VIA VAGINAL	$ 1.536.600
1169	662204	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	$ 1.114.900
1170	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1171	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1172	664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1173	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1174	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1175	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1176	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1177	666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1178	666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	$ 1.984.700
1179	666111	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1180	666210	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	$ 2.490.900
1181	666220	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1182	667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	$ 3.323.600
1183	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	$ 3.323.600
1184	668101	INSUFLACION DE TROMPAS DE FALOPIO VIA VAGINAL	$ 554.100
1185	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1186	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1187	669103	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1188	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1189	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1190	669203	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1191	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	$ 3.323.600
1192	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 3.323.600
1193	670101	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÃ'ON CERVICAL	$ 655.100
1194	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$ 655.100
1195	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$ 655.100
1196	672001	CONIZACION CERVICAL	$ 1.114.900
1197	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	$ 655.100
1198	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	$ 655.100
1199	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$ 80.200
1200	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 880.700
1201	674003	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 880.700
1202	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 880.700
1203	674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.114.900
1204	674102	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.114.900
1205	674103	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	$ 1.114.900
1206	674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 880.700
1207	674511	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 880.700
1208	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	$ 1.114.900
1209	676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.114.900
1210	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	$ 1.114.900
1211	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	$ 1.114.900
1212	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$ 1.114.900
1213	680101	HISTEROTOMIA	$ 1.984.700
1214	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	$ 2.181.400
1215	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$ 655.100
1216	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	$ 1.984.700
1217	682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 3.816.800
1218	682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 1.984.700
1219	682203	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.536.600
1220	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$ 655.100
1221	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$ 655.100
1222	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	$ 3.569.600
1223	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	$ 3.569.600
1224	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.569.600
1225	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	$ 3.569.600

1072	601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 1.114.900
1073	601104	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	$ 1.114.900
1074	601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1075	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	$ 3.816.800
1076	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$ 4.073.700
1077	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	$ 1.536.600
1078	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	$ 655.100
1079	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	$ 2.490.900
1080	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	$ 880.700
1081	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	$ 880.700
1082	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	$ 3.323.600
1083	614200	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD	$ 2.181.400
1084	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$ 4.073.700
1085	619100	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	$ 1.536.600
1086	619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	$ 1.536.600
1087	620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	$ 1.536.600
1088	621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	$ 1.984.700
1089	622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD	$ 2.490.900
1090	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	$ 2.490.900
1091	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	$ 2.490.900
1092	623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.490.900
1093	623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.490.900
1094	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	$ 3.323.600
1095	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	$ 2.181.400
1096	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1097	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1098	629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÃ'O DEL TESTICULO SOD	$ 2.490.900
1099	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	$ 2.490.900
1100	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	$ 2.490.900
1101	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	$ 2.490.900
1102	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	$ 2.490.900
1103	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	$ 2.490.900
1104	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	$ 2.490.900
1105	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	$ 2.490.900
1106	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	$ 2.490.900
1107	637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	$ 1.114.900
1108	637300	VASECTOMIA SOD	$ 1.114.900
1109	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
1110	639202	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	$ 1.984.700
1111	639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÃ'O DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	$ 2.490.900
1112	640000	CIRCUNCISION SOD	$ 1.536.600
1113	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	$ 880.700
1114	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	$ 880.700
1115	643100	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD	$ 3.323.600
1116	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	$ 1.536.600
1117	644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	$ 4.073.700
1118	644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	$ 4.073.700
1119	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	$ 880.700
1120	644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	$ 655.100
1121	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	$ 1.984.700
1122	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	$ 1.536.600
1123	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.181.400
1124	651203	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	$ 414.300
1125	651204	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 2.181.400
1126	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1127	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1128	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1129	652202	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1130	652203	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1131	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1132	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1133	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1134	652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1135	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1136	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1137	652403	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTANEA	$ 462.700
1138	652404	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1139	652410	OFOROSTOMIA	$ 1.984.700
1140	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.181.400
1141	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1142	652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1143	652804	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1144	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1145	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1146	653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1147	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1148	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700

996	573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO	$ 1.536.600
997	573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO	$ 1.536.600
998	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 1.536.600
999	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 2.490.900
1000	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 2.490.900
1001	573304	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
1002	573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1003	573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1004	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
1005	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	$ 3.816.800
1006	574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
1007	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1008	576001	CISTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.569.600
1009	576011	CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.569.600
1010	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$ 3.816.800
1011	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	$ 3.816.800
1012	577312	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
1013	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1014	578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.181.400
1015	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1016	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$ 3.816.800
1017	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	$ 2.181.400
1018	579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
1019	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	$ 3.816.800
1020	579200	DILATACION DE CUELLO VESICAL SOD	$ 1.114.900
1021	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 47.500
1022	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 47.500
1023	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	$ 3.816.800
1024	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
1025	580101	URETROSTOMIA	$ 2.181.400
1026	580110	URETROSTOMIA PERINEAL	$ 2.181.400
1027	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	$ 1.536.600
1028	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	$ 3.816.800
1029	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES VIA ABIERTA	$ 1.114.900
1030	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	$ 2.490.900
1031	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	$ 4.073.700
1032	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	$ 4.073.700
1033	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	$ 3.569.600
1034	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO -VAGINAL	$ 3.569.600
1035	584530	MEATOPLASTIA - GLANDULOPLASTIA - AVANZAMIENTO [MAGPI]	$ 3.744.800
1036	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	$ 1.114.900
1037	584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	$ 3.816.800
1038	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	$ 2.490.900
1039	586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	$ 83.800
1040	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	$ 83.800
1041	588202	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
1042	589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	$ 1.114.900
1043	589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	$ 3.323.600
1044	590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	$ 4.073.700
1045	591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	$ 2.490.900
1046	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	$ 2.181.400
1047	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	$ 2.181.400
1048	592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	$ 462.700
1049	592003	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.744.800
1050	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	$ 4.073.700
1051	592006	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	$ 4.073.700
1052	592008	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	$ 4.073.700
1053	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1054	592102	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.323.600
1055	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1056	592203	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
1057	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA CON LÁSER	$ 9.287.424
1058	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1059	592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
1060	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	$ 3.323.600
1061	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	$ 2.181.400
1062	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$ 3.816.800
1063	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	$ 2.181.400
1064	597106	REVISION O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	$ 2.181.400
1065	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 3.323.600
1066	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 3.323.600
1067	597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	$ 4.073.700
1068	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
1069	600203	PROSTATOLITOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
1070	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 1.114.900
1071	601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	$ 1.114.900

919	542002	EXPLORACION INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.114.900
920	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$ 1.114.900
921	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
922	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	$ 2.181.400
923	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 2.181.400
924	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	$ 105.600
925	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	$ 105.600
926	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 105.600
927	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 655.100
928	543102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 655.100
929	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
930	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	$ 4.073.700
931	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	$ 2.490.900
932	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	$ 2.490.900
933	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
934	544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
935	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
936	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
937	544200	ONFALECTOMIA SOD	$ 2.490.900
938	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	$ 2.490.900
939	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
940	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	$ 2.490.900
941	546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	$ 2.490.900
942	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	$ 3.816.800
943	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	$ 2.490.900
944	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
945	547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
946	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	$ 1.114.900
947	547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.114.900
948	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 3.569.600
949	547504	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.569.600
950	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	$ 3.569.600
951	547506	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.569.600
952	547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
953	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
954	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
955	547703	SUSTITUCION O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
956	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	$ 2.490.900
957	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMIA	$ 2.490.900
958	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	$ 2.490.900
959	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	$ 3.569.600
960	552101	NEFROSCOPIA VIA PERCUTANEA	$ 3.816.800
961	552603	BIOPSIA DE RIÃ'ON VIA PERCUTANEA	$ 2.181.400
962	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	$ 4.073.700
963	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	$ 3.323.600
964	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
965	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	$ 1.536.600
966	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	$ 1.536.600
967	563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
968	563311	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
969	563321	BIOPSIADE URETER VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.536.600
970	563401	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	$ 2.181.400
971	564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
972	564111	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.114.900
973	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	$ 3.816.800
974	564121	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
975	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	$ 3.816.800
976	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.816.800
977	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
978	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
979	568202	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
980	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	$ 1.114.900
981	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
982	569101	LIGADURA DE URETER VIA ABIERTA	$ 2.181.400
983	569102	LIGADURA DE URETER VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
984	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$ 2.490.900
985	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
986	570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.816.800
987	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
988	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	$ 3.816.800
989	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
990	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2.181.400
991	571104	CISTOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
992	571201	CISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
993	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
994	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2.181.400
995	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	$ 1.536.600

842	530037	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - ABRIAQUI	$ 1.931.248
843	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
844	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
845	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
846	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
847	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 1.984.700
848	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
849	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 1.984.700
850	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
851	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA	$ 1.984.700
852	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
853	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
854	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
855	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
856	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 1.984.700
857	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
858	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	$ 1.536.600
859	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.536.600
860	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 1.536.600
861	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.536.600
862	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.536.600
863	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.536.600
864	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
865	535002	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
866	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	$ 2.490.900
867	535102	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
868	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 1.114.900
869	535205	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.114.900
870	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.114.900
871	535302	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.114.900
872	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	$ 1.984.700
873	536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
874	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
875	536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
876	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
877	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	$ 1.984.700
878	536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
879	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	$ 1.984.700
880	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
881	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
882	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
883	536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
884	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	$ 1.114.900
885	536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.114.900
886	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	$ 1.114.900
887	536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.114.900
888	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.114.900
889	536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.114.900
890	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.114.900
891	536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.114.900
892	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
893	537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
894	537304	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
895	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
896	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 2.181.400
897	540006	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
898	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
899	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 2.490.900
900	540009	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
901	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 655.100
902	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 655.100
903	540012	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 655.100
904	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
905	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 2.181.400
906	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
907	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	$ 2.181.400
908	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$ 2.181.400
909	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 4.073.700
910	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
911	541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
912	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
913	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
914	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
915	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
916	541901	CITORREDUCCION VIA ABIERTA	$ 655.100
917	541902	CITORREDUCCION VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
918	542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400

765	510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
766	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 3.816.800
767	511000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD	$ 3.323.600
768	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
769	512200	FULGURACION DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA SOD	$ 3.323.600
770	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
771	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 4.508.200
772	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	$ 4.508.200
773	513202	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.508.200
774	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.508.200
775	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 3.569.600
776	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.569.600
777	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 3.744.800
778	514302	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.744.800
779	516401	ESCISION DE LESION EN LAS VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
780	516402	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
781	518301	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.744.800
782	518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	$ 4.073.700
783	518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	$ 3.569.600
784	518600	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	$ 3.816.800
785	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	$ 3.816.800
786	518901	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA	$ 4.073.700
787	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
788	518904	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
789	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 3.744.800
790	519402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.744.800
791	519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	$ 4.073.700
792	519502	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 232.100
793	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.490.900
794	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.181.400
795	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.181.400
796	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	$ 2.181.400
797	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 4.073.700
798	522202	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
799	522203	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
800	523101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 4.073.700
801	523201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
802	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	$ 4.073.700
803	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	$ 462.700
804	524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	$ 3.816.800
805	524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	$ 2.490.900
806	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
807	525001	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA	$ 3.744.800
808	525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	$ 3.744.800
809	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
810	525205	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA ABIERTA	$ 3.816.800
811	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	$ 3.744.800
812	526101	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
813	529400	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD	$ 3.816.800
814	529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 4.073.700
815	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
816	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	$ 4.073.700
817	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 1.984.700
818	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
819	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA	$ 1.984.700
820	530011	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA ZONA URBANA	$ 92.798
821	530012	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA A VEREDA Y VICEVERSA	$ 929.731
822	530015	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - MEDELLIN	$ 1.743.901
823	530016	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - RIONEGRO	$ 2.908.253
824	530017	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - ANZA	$ 791.409
825	530018	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - SAN JERONIMO	$ 465.741
826	530019	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - GIRALDO	$ 861.445
827	530021	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO ZONA URBANA	$ 187.347
828	530022	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO A VEREDA Y VICEVERSA	$ 1.869.967
829	530023	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO OTROS MUNICIPIOS (CALDAS-ITAGUI ETC)	$ 4.674.916
830	530025	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - MEDELLIN	$ 3.507.063
831	530026	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - RIONEGRO	$ 5.844.521
832	530027	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - ANZA	$ 1.589.822
833	530028	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - SAN JERONIMO	$ 934.983
834	530029	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - GIRALDO	$ 1.729.894
835	530030	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - SOPETRAN	$ 1.169.605
836	530031	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - LIBORINA	$ 1.027.781
837	530032	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - CAICEDO	$ 2.290.184
838	530033	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - ABRIAQUI	$ 3.880.005
839	530034	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - SOPETRAN	$ 581.300
840	530035	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - LIBORINA	$ 511.264
841	530036	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - CAICEDO	$ 1.139.839

688	472002	APENDICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
689	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.536.600
690	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$ 1.114.900
691	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$ 1.536.600
692	482701	MANOMETRIA ANORECTAL	$ 2.490.900
693	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	$ 655.100
694	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA RECTAL ABIERTA	$ 655.100
695	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA ABDOMINAL	$ 2.490.900
696	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	$ 3.816.800
697	485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA	$ 3.816.800
698	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	$ 3.816.800
699	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	$ 3.744.800
700	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 2.181.400
701	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	$ 3.816.800
702	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	$ 3.816.800
703	487303	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA	$ 3.816.800
704	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
705	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
706	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	$ 4.073.700
707	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 2.181.400
708	487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
709	487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 2.181.400
710	487606	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
711	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
712	487608	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
713	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	$ 7.455.800
714	487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 7.455.800
715	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA	$ 7.455.800
716	487705	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA LAPAROSCOPICA	$ 7.455.800
717	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	$ 7.455.800
718	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA	$ 7.455.800
719	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	$ 7.455.800
720	487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	$ 2.490.900
721	487905	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	$ 880.700
722	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	$ 655.100
723	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	$ 655.100
724	488104	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA POR LAPAROSCOPIA	$ 655.100
725	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	$ 880.700
726	489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	$ 1.114.900
727	489302	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
728	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	$ 655.100
729	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	$ 880.700
730	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	$ 880.700
731	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	$ 1.536.600
732	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	$ 655.100
733	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 1.984.700
734	494003	HEMORROIDOPEXIA	$ 1.984.700
735	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 2.181.400
736	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	$ 1.984.700
737	494201	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	$ 655.100
738	494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	$ 1.984.700
739	494400	ABLACION DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD	$ 1.984.700
740	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 655.100
741	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	$ 880.700
742	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	$ 655.100
743	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	$ 2.490.900
744	497201	IMPLANTACION DE UN DISPOSITIVO ANAL	$ 3.323.600
745	497301	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	$ 3.816.800
746	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	$ 3.816.800
747	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	$ 3.816.800
748	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$ 2.490.900
749	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	$ 2.490.900
750	499100	INCISION DE TABIQUE ANAL SOD	$ 3.323.600
751	499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	$ 2.490.900
752	499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	$ 655.100
753	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	$ 2.181.400
754	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	$ 880.700
755	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
756	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	$ 462.700
757	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 462.700
758	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	$ 4.073.700
759	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	$ 2.490.900
760	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
761	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	$ 3.323.600
762	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
763	510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
764	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900

611	456302	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
612	456400	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD	$ 2.490.900
613	456501	RESECCION INTESTINAL TOTAL (OBTENCION DE ORGANO)	$ 2.490.900
614	456502	RESECCION INTESTINAL PARCIAL (OBTENCION DE ORGANO)	$ 2.490.900
615	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 4.073.700
616	457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
617	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
618	457102	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
619	457201	CECECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
620	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
621	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
622	457302	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
623	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
624	457402	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
625	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
626	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
627	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
628	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
629	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.508.200
630	458102	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.508.200
631	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 4.508.200
632	458302	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.508.200
633	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 4.508.200
634	458402	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.508.200
635	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
636	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
637	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
638	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
639	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
640	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
641	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
642	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
643	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
644	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
645	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
646	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
647	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
648	460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
649	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
650	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
651	463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	$ 3.323.600
652	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	$ 2.490.900
653	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
654	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
655	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
656	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
657	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
658	467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
659	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
660	467402	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
661	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
662	467807	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
663	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	$ 2.490.900
664	467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
665	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	$ 2.490.900
666	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	$ 2.490.900
667	467903	ANASTOMOSIS ILEO-COLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	$ 2.490.900
668	467906	REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
669	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	$ 4.073.700
670	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
671	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
672	468013	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 4.073.700
673	468014	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
674	468015	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
675	468016	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
676	468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	$ 3.816.800
677	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	$ 3.816.800
678	468022	DESCOMPRESION HIDROSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO	$ 3.816.800
679	468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	$ 3.323.600
680	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	$ 3.816.800
681	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
682	469402	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
683	469500	PERFUSION LOCAL DE INTESTINO DELGADO SOD	$ 379.400
684	469600	PERFUSION LOCAL DE INTESTINO GRUESO SOD	$ 379.400
685	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$ 3.323.600
686	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	$ 3.569.600
687	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.984.700

534	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	$ 3.569.600
535	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	$ 2.181.400
536	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$ 2.181.400
537	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	$ 2.181.400
538	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
539	434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD	$ 2.181.400
540	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
541	436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.323.600
542	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
543	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.323.600
544	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	$ 4.508.200
545	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
546	438302	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.323.600
547	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
548	438304	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.323.600
549	440102	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
550	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
551	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	$ 1.984.700
552	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
553	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 1.984.700
554	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPIA	$ 1.536.600
555	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
556	442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.536.600
557	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
558	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
559	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
560	445102	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.323.600
561	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 2.181.400
562	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
563	446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
564	449102	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
565	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	$ 2.181.400
566	449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
567	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
568	450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
569	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
570	450602	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
571	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO CON BIOPSIA	$ 3.569.600
572	451308	RESECCION O ABLACION DE LESION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.569.600
573	451309	DILATACION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
574	451310	MARCACION DE LESION EN INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
575	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
576	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
577	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	$ 3.569.600
578	452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.569.600
579	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 3.323.600
580	452302	COLONOSCOPIA IZQUIERDA (CUPS - 452301)	$ 723.900
581	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA (CUPS - 452301)	$ 3.323.600
582	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	$ 1.536.600
583	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA ENDOSCOPICA (10 O MAS)	$ 3.323.600
584	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.536.600
585	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.536.600
586	453002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE DUODENO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.536.600
587	453100	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO SOD	$ 2.490.900
588	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
589	453305	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
590	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	$ 2.490.900
591	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
592	454102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
593	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
594	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
595	454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
596	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	$ 3.816.800
597	454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	$ 3.816.800
598	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	$ 3.816.800
599	454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
600	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
601	456002	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
602	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
603	456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
604	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
605	456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
606	456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
607	456204	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
608	456205	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
609	456206	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
610	456301	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.490.900

458	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$ 191.600
459	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 1.984.700
460	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA	$ 1.984.700
461	389200	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	$ 87.400
462	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	$ 145.200
463	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.490.900
464	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	$ 2.490.900
465	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.323.600
466	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.323.600
467	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	$ 3.323.600
468	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2.490.900
469	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$ 2.490.900
470	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.490.900
471	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.490.900
472	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.181.400
473	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	$ 2.181.400
474	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	$ 2.181.400
475	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 4.073.700
476	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	$ 1.414.600
477	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION	$ 1.984.700
478	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACION	$ 1.984.700
479	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	$ 880.700
480	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	$ 1.984.700
481	402201	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO	$ 4.073.700
482	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	$ 4.073.700
483	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	$ 3.816.800
484	403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 4.073.700
485	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	$ 4.073.700
486	404004	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
487	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	$ 4.073.700
488	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	$ 4.073.700
489	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	$ 880.700
490	414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
491	414202	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
492	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
493	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
494	414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
495	414402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
496	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
497	414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
498	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
499	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
500	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
501	416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
502	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
503	420102	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
504	420103	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA TORACOSCOPICA	$ 2.181.400
505	420104	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
506	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
507	421102	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
508	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISION	$ 1.984.700
509	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.114.900
510	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	$ 1.114.900
511	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
512	422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	$ 1.536.600
513	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.536.600
514	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
515	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
516	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
517	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
518	423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
519	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
520	423309	RESECCION DE LESION SUBMUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
521	425209	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL POR TORACOSCOPIA	$ 4.073.700
522	425801	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
523	427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
524	427102	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
525	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	$ 4.073.700
526	429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
527	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA CERVICAL	$ 4.073.700
528	429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA TRANSTORACICA	$ 4.073.700
529	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	$ 2.490.900
530	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
531	430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.181.400
532	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
533	431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400

381	301112	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
382	301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
383	301402	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
384	301403	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.744.800
385	301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.744.800
386	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 3.323.600
387	302002	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
388	302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
389	302408	ARITENOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
390	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	$ 3.816.800
391	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTANEA	$ 3.816.800
392	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
393	302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
394	303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	$ 3.816.800
395	303104	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO MICROVASCULAR	$ 3.816.800
396	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.744.800
397	304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 3.744.800
398	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 2.490.900
399	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
400	306001	NASOLARINGOSCOPIA	$ 500.000
401	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	$ 1.536.600
402	306004	LARINGOSCOPIA	$ 880.700
403	306004	LARINGOSCOPIA	$ 500.000
404	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 2.181.400
405	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
406	306301	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	$ 1.984.700
407	306302	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
408	306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	$ 1.114.900
409	306402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.114.900
410	306501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA	$ 3.816.800
411	306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
412	306503	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA	$ 3.816.800
413	306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
414	306505	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	$ 3.816.800
415	306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
416	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
417	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.816.800
418	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
419	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
420	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 1.114.900
421	314602	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
422	315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
423	315002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA CON RECONSTRUCCION E INTERPOSICION DE COLGAJO VIA ABIERTA	$ 4.073.700
424	315104	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
425	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
426	317102	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
427	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	$ 2.181.400
428	321201	BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 4.508.200
429	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
430	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.536.600
431	332205	BRONCOSCOPIA CON APLICACION O RETIRO DE FUENTE RADIACTIVA	$ 2.181.400
432	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	$ 1.114.900
433	332903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON POR TORACOSCOPIA	$ 3.816.800
434	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	$ 2.490.900
435	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	$ 880.700
436	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÃ'O EN PARED TORACICA	$ 2.490.900
437	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	$ 3.816.800
438	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	$ 2.490.900
439	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	$ 139.500
440	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$ 462.700
441	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	$ 3.744.800
442	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 4.073.700
443	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	$ 3.816.800
444	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	$ 4.073.700
445	385220	OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	$ 2.181.400
446	385303	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.323.600
447	385601	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES UNA O MAS (SELECTIVAS)	$ 3.816.800
448	385801	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 3.323.600
449	385802	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 3.323.600
450	385903	LIGADURA DE PERFORANTES	$ 2.490.900
451	385905	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3.569.600
452	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES VIA ABIERTA	$ 2.490.900
453	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 3.323.600
454	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 2.490.900
455	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	$ 2.490.900
456	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	$ 2.490.900
457	388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3.569.600

304	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	$ 1.536.600
305	273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	$ 880.700
306	273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	$ 1.536.600
307	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	$ 1.984.700
308	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 880.700
309	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 1.114.900
310	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	$ 1.114.900
311	274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	$ 1.114.900
312	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	$ 880.700
313	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 655.100
314	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	$ 1.114.900
315	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 2.181.400
316	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	$ 1.114.900
317	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	$ 1.114.900
318	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	$ 655.100
319	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 655.100
320	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	$ 1.536.600
321	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	$ 3.569.600
322	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$ 3.569.600
323	276210	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACION	$ 3.569.600
324	277101	INCISION DE LA UVULA	$ 655.100
325	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	$ 655.100
326	277202	RESECCION TOTAL DE UVULA	$ 655.100
327	277203	RESECCION DE UVULA POR ABLACION	$ 655.100
328	284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	$ 655.100
329	285104	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
330	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.536.600
331	286102	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.536.600
332	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	$ 1.536.600
333	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	$ 655.100
334	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	$ 655.100
335	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	$ 655.100
336	290001	EXPLORACION DE AREA FARINGEA E HIPOFARINGEA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
337	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	$ 2.490.900
338	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
339	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 655.100
340	290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 655.100
341	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 1.536.600
342	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	$ 1.536.600
343	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	$ 1.536.600
344	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	$ 1.536.600
345	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 3.323.600
346	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
347	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 3.816.800
348	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
349	293309	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
350	293310	DIVERCUTILOSTOMIA FARINGEA VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
351	293402	FARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
352	294001	DILATACION DE NASOFARINGE	$ 655.100
353	294002	DILATACION DE OROFARINGE	$ 655.100
354	294003	DILATACION DE HIPOFARINGE	$ 655.100
355	294202	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
356	294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	$ 3.323.600
357	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	$ 3.569.600
358	295201	RESECCION DE FISTULA BRANQUIAL	$ 3.323.600
359	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	$ 3.569.600
360	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	$ 3.569.600
361	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	$ 3.569.600
362	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	$ 3.569.600
363	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	$ 3.569.600
364	295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION	$ 3.569.600
365	295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	$ 3.569.600
366	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	$ 3.569.600
367	295701	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	$ 3.569.600
368	295702	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	$ 3.569.600
369	300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	$ 3.323.600
370	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	$ 3.323.600
371	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	$ 2.490.900
372	300402	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
373	301001	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	$ 3.816.800
374	301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
375	301106	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
376	301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
377	301108	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
378	301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
379	301110	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
380	301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	$ 3.816.800

227	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	$ 96.800
228	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	$ 160.800
229	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	$ 1.984.700
230	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	$ 1.984.700
231	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$ 1.984.700
232	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	$ 38.400
233	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 32.900
234	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	$ 24.200
235	232104	OBTURACION DENTAL	$ 19.600
236	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	$ 40.700
237	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL	$ 167.600
238	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	$ 336.200
239	235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	$ 229.000
240	237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA (CUPS - 237103)	$ 132.200
241	237102	PULPOTOMIA	$ 128.000
242	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	$ 128.000
243	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	$ 160.800
244	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	$ 193.600
245	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$ 64.500
246	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$ 64.500
247	237306	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR (CUPS - 237301)	$ 193.600
248	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR)	$ 289.400
249	237702	RADECTOMIA AMPUTACION RADICULAR MULTIPLE	$ 194.600
250	240300	ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO SOD	$ 162.900
251	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	$ 162.900
252	242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	$ 162.900
253	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	$ 194.600
254	243400	GINGIVECTOMIA SOD	$ 194.600
255	245100	REGULARIZACION DE REBORDES SOD	$ 185.300
256	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	$ 99.900
257	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	$ 655.100
258	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	$ 655.100
259	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	$ 3.323.600
260	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	$ 3.323.600
261	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	$ 3.323.600
262	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
263	252507	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
264	252508	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
265	252509	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
266	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 4.073.700
267	253402	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
268	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 4.073.700
269	254002	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
270	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	$ 3.323.600
271	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$ 1.114.900
272	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 1.114.900
273	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	$ 1.114.900
274	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 1.114.900
275	255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	$ 1.114.900
276	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	$ 1.114.900
277	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
278	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	$ 1.536.600
279	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	$ 880.700
280	260302	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ENDOSCOPICA	$ 880.700
281	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$ 880.700
282	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 880.700
283	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	$ 1.114.900
284	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	$ 4.073.700
285	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	$ 1.984.700
286	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	$ 4.073.700
287	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	$ 1.984.700
288	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$ 1.984.700
289	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
290	264002	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
291	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	$ 1.536.600
292	264004	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.536.600
293	264005	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	$ 1.984.700
294	264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	$ 1.984.700
295	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	$ 1.984.700
296	264008	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
297	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.114.900
298	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.114.900
299	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	$ 1.114.900
300	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$ 655.100
301	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$ 655.100
302	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	$ 655.100
303	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	$ 880.700

150	210502	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
151	210801	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
152	210802	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
153	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
154	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
155	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	$ 92.600
156	211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	$ 92.600
157	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	$ 655.100
158	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	$ 655.100
159	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 655.100
160	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	$ 3.323.600
161	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	$ 1.114.900
162	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	$ 1.984.700
163	218305	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEOINTEGRADO	$ 3.744.800
164	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.744.800
165	218307	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO	$ 3.744.800
166	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
167	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
168	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
169	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
170	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
171	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA ABIERTA	$ 3.816.800
172	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
173	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
174	218603	RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
175	218604	RINOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
176	218912	RINOPLASTIA ESTETICA VIA ABIERTA	$ 3.744.800
177	218913	RINOPLASTIA ESTETICA VIA CERRADA	$ 3.816.800
178	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	$ 880.700
179	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$ 1.114.900
180	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
181	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	$ 3.323.600
182	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
183	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	$ 3.323.600
184	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	$ 3.816.800
185	219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	$ 36.400
186	219101	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
187	219102	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
188	219103	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA	$ 3.816.800
189	219104	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	$ 3.744.800
190	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
191	219106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	$ 3.323.600
192	219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	$ 3.323.600
193	219108	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSCLIVAL ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
194	219109	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
195	219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 1.536.600
196	219202	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.536.600
197	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 1.984.700
198	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
199	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 3.323.600
200	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
201	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$ 3.816.800
202	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
203	219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	$ 3.816.800
204	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	$ 1.984.700
205	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
206	221401	NASOSINUSCOPIA	$ 2.181.400
207	223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	$ 1.536.600
208	223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	$ 1.536.600
209	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	$ 1.536.600
210	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	$ 2.181.400
211	224101	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL	$ 2.181.400
212	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
213	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	$ 2.181.400
214	224106	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO	$ 2.181.400
215	225005	SINUSOTOMIA FRONTAL REVISIONAL	$ 2.181.400
216	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 3.569.600
217	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.569.600
218	226403	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 2.490.900
219	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
220	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	$ 1.984.700
221	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	$ 34.800
222	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	$ 42.500
223	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	$ 34.800
224	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$ 19.600
225	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$ 19.600
226	230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	$ 19.600

74	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL MAYOR DE DOS TERCIOS	$ 1.114.900
75	82406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL CON CANTO	$ 1.114.900
76	82407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	$ 1.114.900
77	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	$ 655.100
78	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$ 3.323.600
79	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	$ 3.323.600
80	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	$ 3.323.600
81	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	$ 3.323.600
82	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	$ 3.323.600
83	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	$ 3.323.600
84	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 880.700
85	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$ 880.700
86	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 880.700
87	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$ 880.700
88	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	$ 3.323.600
89	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 880.700
90	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	$ 880.700
91	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	$ 1.536.600
92	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	$ 226.900
93	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	$ 226.900
94	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$ 99.400
95	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	$ 1.536.600
96	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 2.181.400
97	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 2.181.400
98	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJGUNTIVA CON INJERTO	$ 1.984.700
99	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	$ 1.536.600
100	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	$ 1.536.600
101	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$ 880.700
102	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	$ 1.984.700
103	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	$ 99.400
104	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	$ 880.700
105	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	$ 2.181.400
106	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	$ 2.181.400
107	114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	$ 106.700
108	115306	SUTURA DE CORNEA	$ 1.536.600
109	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	$ 4.073.700
110	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	$ 2.181.400
111	126602	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE	$ 1.221.500
112	126604	LIBERACION DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	$ 1.221.500
113	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
114	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	$ 2.181.400
115	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 1.984.700
116	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	$ 3.323.600
117	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	$ 3.323.600
118	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	$ 3.323.600
119	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	$ 3.744.800
120	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$ 3.744.800
121	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 3.323.600
122	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	$ 3.569.600
123	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	$ 3.569.600
124	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 92.600
125	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	$ 655.100
126	181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	$ 655.100
127	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 655.100
128	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	$ 655.100
129	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	$ 1.984.700
130	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	$ 655.100
131	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	$ 1.114.900
132	182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION CAUTERIZACION FULGURACION CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA	$ 99.400
133	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	$ 880.700
134	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO) CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	$ 3.744.800
135	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	$ 3.744.800
136	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	$ 3.744.800
137	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD	$ 3.816.800
138	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	$ 3.816.800
139	194106	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
140	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 655.100
141	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	$ 3.816.800
142	204002	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
143	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	$ 4.073.700
144	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
145	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 123.900
146	210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	$ 123.900
147	210401	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
148	210402	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
149	210501	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800

ITEM	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	VALOR BASE TARIFARIA SOAT UVB VIGENTE (Circular Externa 047 de 2025)
1	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	$ 83.800
2	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 10.956.600
3	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	$ 1.984.700
4	42201	NEUROLISIS DE NERVIO XI POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTACTICA	$ 2.181.400
5	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
6	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
7	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
8	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
9	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
10	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
11	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 880.700
12	42317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	$ 880.700
13	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 880.700
14	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 880.700
15	42320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	$ 880.700
16	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 880.700
17	592103	PAQ - URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VÍA ENDOSCÓPICA	$ 11.695.918
18	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	$ 880.700
19	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	$ 880.700
20	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 3.323.600
21	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 3.323.600
22	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 2.490.900
23	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
24	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	$ 1.984.700
25	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
26	44511	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
27	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
28	44513	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
29	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
30	44515	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
31	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
32	44517	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
33	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
34	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	$ 1.536.600
35	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
36	44521	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
37	44522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
38	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
39	44524	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
40	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
41	44526	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
42	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	$ 1.536.600
43	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	$ 1.984.700
44	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	$ 650.100
45	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	$ 660.000
46	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 880.700
47	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	$ 3.323.600
48	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 3.323.600
49	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	$ 1.114.900
50	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 880.700
51	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 2.490.900
52	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.569.600
53	62002	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.569.600
54	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
55	64102	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
56	65101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.569.600
57	65102	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.569.600
58	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
59	65202	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
60	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
61	67002	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
62	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
63	68101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 4.073.700
64	68102	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
65	68901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 4.073.700
66	68902	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
67	71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	$ 2.181.400
68	80201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	$ 655.100
69	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL UN TERCIO	$ 1.114.900
70	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL DOS TERCIOS	$ 2.181.400
71	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL MAYOR DE DOS TERCIOS	$ 1.114.900
72	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL UN TERCIO	$ 1.114.900
73	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL DOS TERCIOS	$ 1.114.900

3949	A300AA	TOMA DE MUESTRA PARA EXAMENES DE LABORATORIO SALUD PUBLICA (CUPS - A32031)	$ 37.000
3950	A300AA	TOMA DE MUESTRA PARA EXAMENES DE LABORATORIO SALUD PUBLICA (CUPS - A32031)	$ 37.000

El proponente no podrá modificar, alterar o ajustar la estructura, las fórmulas ni el contenido del formato suministrado por la Entidad contratante. La inobservancia de esta instrucción dará lugar a la inhabilitación económica de la oferta.

Diligenciamiento del Porcentaje de Descuento

El oferente deberá ingresar en el Anexo – Oferta Económica **únicamente** el **porcentaje de descuento** que aplicará de manera uniforme a la totalidad de los ítems del objeto contractual.

El descuento deberá ser expresado en formato numérico según corresponda.

El porcentaje registrado se aplicará sin excepción a todos los ítems, constituyéndose en un valor único e integral para la evaluación económica.

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

Suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios de baja complejidad para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA.

TARIFAS MEDICAMENTOS

ITEM	CUM	DESCRIPCION	PRESENTACION	PRECIO DE VENTA
1	19934273-10	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO. (LITRO)	GAS	$ 30
2	19929516-3	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE	JARABE	$ 3.890
3	19935303-4	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	$ 99
4	19963351-1	ACETATO DE ALUMINIO PH 4.5 LOCION X 120	LOCION	$ 9.300
5	19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA (GLAUCOMED)	TABLETA	$ 720
6	19954814-4	ACETILCISTEINA 600 G GRANULADO ORAL (LA SANTE) SOBRE X 1.5 G	GRANULOS	$ 1.283
7	209835-6	ACICLOVIR 200 MG TAB	TABLETA	$ 268
8	19945134-5	ACICLOVIR 250 MG 10 ML	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 83.775
9	57693-2	ACICLOVIR 5% UNG TOPICO	UNGUENTO TOPICO	$ 5.099
10	51715-1	ACICLOVIR 800 MG TABLETA	TABLETA	$ 1.071
11	19936296-11	ACIDO A SALICILICO 100MG TABLETA (GENFAR)	TABLETA	$ 50
12	19936296-8	ACIDO FOLICO 1 MG TAB	TABLETA	$ 51
13	11697-2	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA	CREMA TOPICA	$ 10.705
14	19923975-1	ACIDO RETINOICO 0.005% POTE X 30 GR	CREMA TOPICA	$ 30.094
15	20124854-4	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 2.662
16	20203819-1	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 6.285
17	20096872-1	ACIDO VALPROICO 100MG /ML CAJA X 5 VIAALES	INYECTABLES	$ 53.724
18	47792-1	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA	CAPSULA BLANDA	$ 1.305
19	40284-2	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML JARABE	JARABE	$ 10.408
20	20079602-5	ACIDO VALPROICO 500 MG/ 5 ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 53.724
21	20058380-1	ADENOSINA 6 MG X 2 ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 29.227
22	20032463-3	ADRENALINA 1 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.646
23	22501-10	AGUA DESTILADA 500 ML (CORPAUL)	LIQUIDO ESTERIL PARA INYECCION (AGUA)	$ 6.078
24	20071108-2	AGUA ESTERIL IRRIGACIO+GLIC 3000ML	SOLUCION ESTERIL PARA IRRIGACION	$ 46.009
25	38321-2	AGUA ESTERIL IRRIGACION 3000ML	SOLUCION ESTERIL PARA IRRIGACION	$ 64.189
26	19949267	AGUA OXIGENADA 120ML SOLUCION TOPICA	SOLUCION TOPICA	$ 7.211
27	230417-6	ALBENDAZOL 2 G / 100 ML SUSPENSION ORAL (LAPROFF) SACHET X 20 ML	SUSPENSION ORAL	$ 2.890
28	37619-2	ALBENDAZOL 200 MG TAB	TABLETA	$ 647
29	19992217-1	ALBUMINA HUMANA 20% / 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 279.327
30	111057-1	ALCAINE GOTAS OFTALMICA X 15 ML	SOLUCION OFTALMICA	$ 107.942
31	229858-7	ALCOHOL ANTISEPTICO ENV PLAST X 700ML (MK)	SOLUCION TOPICA	$ 11.492
32	19993544-1	ALCOHOL GLICERINADO BOLSA 850ML	SOLUCION TOPICA	$ 55.282
33	19943211-1	ALENDRONATO 70 MG TAB (LASANTE)	TABLETA	$ 579
34	20049088-1	ALOPURINOL 100MG TABLETA	TABLETA	$ 645

35	11415-4	ALOPURINOL 300 MG TAB	TABLETA	$ 914
36	227600-1	ALPRAZOLAM 0.50 MG TAB *	TABLETA	$ 107
37	33103-2	ALTEPLASE 50 MG POLVO LIOFILIZADO AMPOLLA(ACTILYSE)	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 1.891.562
38	19931778-14	AMANTADINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA DURA	$ 1.787
39	19908237-19	AMIKACINA 100 MG AMPOLLA [2ML]	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.550
40	19908236-7	AMIKACINA 500 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 7.083
41	19994652-1	AMINOFILINA 240 MG AMPOLLA X 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 3.497
42	52271-1	AMIODARONA 150 MG AMPOLLA x 3 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 8.577
43	20043928-1	AMIODARONA 200 MG TAB	TABLETA	$ 1.014
44	17144-8	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA (WINTROP/GENFAR)	TABLETA RECUBIERTA	$ 81
45	55895-6	AMLODIPINO 5 MG TAB (GENFAR)	TABLETA	$ 40
46	33492-13	AMOXICILINA 250 MG/ 5ML SUSPENSION X 100 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	$ 10.422
47	33496-9	AMOXICILINA 500 MG TABLETA (LA SANTE)	CAPSULA DURA	$ 435
48	223135-30	AMOXICILINA CLAVULANATO 500 MG/125 MG TABLETA	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	$ 9.404
49	220025-24	AMPICILINA 1 GR AMPOLLA	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 2.897
50	19942486-1	AMPICILINA 500 MG AMPOLLA	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 2.469
51	33490-6	AMPICILINA 500 MG TAB	CAPSULA DURA	$ 524
52	19931216-5	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5GR AMPOLLA (FARMALOGICA)	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 4.381
53	20056956-1	APIXABAN 5 MG TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 4.890
54	19925209-3	ATORVASTATINA 10 MG TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 148
55	19963352-15	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA(ECAR)	TABLETA RECUBIERTA	$ 101
56	20085383-15	ATORVASTATINA 40MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 166
57	20141920-9	ATORVASTATINA 80 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 1.482
58	19930287-1	ATROPINA SULFATO 1 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.790
59	94321-1	ATROPINA SULFATO 10 MG/ ML (1%) SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	$ 37.298
60	20023909-1	AZATIOPRINA 50 MG TAB	TABLETA	$ 1.305
61	11701-1	AZITROMICINA 200 MG SUSP X 15 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	$ 12.790
62	11700-2	AZITROMICINA 500MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 1.411
63	19982144-2	AZTREONAM 1 GR AMPOLLA [3ML]	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 20.843
64	19935124-5	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR	SOLUCION PARA INHALACION	$ 14.247
65	20012688-1	BECLOMETASONA 50 NASAL X 200 DOSIS	AEROSOLES	$ 17.404
66	19935759-6	BECLOMETASONA 50MCG.INH.BUCAL X 200DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	$ 14.015
67	54889-1	BERODUAL SOL. INHAL. X 20 ML	SOLUCION PARA INHALACION	$ 32.100
68	20052758-2	BETA METIL DIGOXINA 0.02% X 2 ML LANITO AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 12.500
69	20054465-1	BETA METIL DIGOXINA 0.1% CAJA X 20 (LANITOP)	TABLETA	$ 1.395
70	19936836-3	BETAMETASONA 0.05% 40 GR CREMA TOPICA	CREMA TOPICA	$ 6.356
71	19936836-1	BETAMETASONA 0,5% CREMA 20GRA	CREMA TOPICA	$ 6.507
72	19953549-7	BETAMETASONA 4 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.335
73	20009479-3	BETAMETASONA RETARD 3+3 AMP (INFLACORD)	SUSPENSION INYECTABLE	$ 12.000
74	19911220-9	BICARBONATO DE SODIO AMPOLLA [10ML]	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.883
75	19900906-10	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	TABLETA	$ 489
76	19953922-2	BISACODILO 5 MG TABLETA	TABLETA CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO	$ 87
77	20037341-1	BRIMONIDINA 2MG SOLUCION OFTALMICA X 5ML	SOLUCION OFTALMICA	$ 24.910
78	20066836-1	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR	SOLUCION PARA INHALACION	$ 20.929
79	1980804-2	BROMURO DE IPRATROPIO SOL INH X 20 ML	SOLUCION PARA INHALACION	$ 26.161
80	19995241-2	BROMURO ROCURONIO 50MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 23.636
81	52033-4	BUPIROP 0.5% S/E X 10 ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 9.023
82	38995-9	BUPIROP PESADO 0.5% AMPOULEPACK X 4 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 10.575
83	19966533-6	CABERGOLINA 0.5 MG TABLETA (ALACTIN)	TABLETA	$ 10.147
84	20077272-5	CAFEINA+ERGOTAMINA TABLETA	TABLETA	$ 411
85	19934690-1	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	CAPSULA BLANDA	$ 272
86	20010760-4	CALCITRIOL 0.5 MG TAB	TABLETA	$ 246
87	54972-7	CAPTOPRIL 25 MG TAB	TABLETA	$ 150
88	54973-7	CAPTOPRIL 50 MG TAB	TABLETA	$ 141
89	20014490-1	CARBAMAZEPINA 2% SUSPEN. FRASCO X 120 ML	SUSPENSION ORAL	$ 9.578
90	44969-9	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	TABLETA	$ 156
91	48898-9	CARBIDOPA 25 MG/ LEVODOPA 100 MG	TABLETA	$ 849
92	1980397-1	CARBIDOPA-LEVODOPA 25/250MG TAB	TABLETA	$ 554
93	20044614-4	CARBONATO DE CALCIO 600 MG TABLETA	TABLETA MASTICABLE	$ 418
94	19942963-3	CARBONATO DE CALCIO 600MG+VIT D TAB	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	$ 373
95	20018308-6	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA	TABLETA	$ 1.002
96	20062823-1	CARBOXIMETILCELULOSA SOD 0.5% 15ML LAGR	SOLUCION OFTALMICA	$ 13.542
97	20005109-7	CARVEDILOL 12.5MG TAB	TABLETA	$ 636

98	19972152-6	CARVEDILOL 25 MG TABLETA	TABLETA	$ 1.272
99	20086955-4	CARVEDILOL 6.25 MG TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 318
100	19929856-13	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	CAPSULA DURA	$ 631
101	227057-2	CEFALEXINA 250 MG SUSPEN. FRASCO X 60 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	$ 8.079
102	20160166-1	CEFAZOLINA 1 GR AMPOLLA	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 4.947
103	19963653-4	CEFEPIMA 1 GR POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (FARMALOGICA)	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 9.433
104	19851-6	CEFOTAXIMA 1 GR AMPOLLA	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 10.031
105	19947909-1	CEFRADINA 500 MG TAB	CAPSULA DURA	$ 825
106	20160174-1	CEFTRIAXONA 1 GR AMPOLLA	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 3.771
107	19992435-7	CETIRIZINA 10 MG TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 90
108	19954690-14	CIPROFLOXACINA 100MG AMPOLLA	INYECTABLES	$ 3.559
109	40290-12	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 345
110	20117690-2	CISATRACURIO 10 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (TRACURION)	SOLUCION INYECTABLE	$ 13.671
111	1980165-2	CLARITROMICINA 250 MG SUSP X 50 ML	GRANULOS	$ 27.666
112	20059630-2	CLARITROMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTRUIR A SOLUCION INYECTABLE	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 31.194
113	19980816-1	CLARITROMICINA 500 MG TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 6.577
114	19970681-1	CLINDAMICINA 300MG TABLETA	CAPSULA DURA	$ 1.295
115	19943350-24	CLINDAMICINA 600 MG AMPOLLA [4ML]	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.124
116	19935777-11	CLONAZEPAM 0.5 MG TAB *	TABLETA RECUBIERTA	$ 140
117	19934941-12	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA CAJA x 30 *	TABLETA RECUBIERTA	$ 130
118	19920065-2	CLONAZEPAM GOTA 2.5 MG x 30 ML(COQUAN) *	SOLUCION ORAL	$ 8.917
119	19995299-7	CLONIDINA 0.150MG TABLETA	TABLETA	$ 71
120	20056052-4	CLOPIDOGREL 75 MG TAB $$	TABLETA RECUBIERTA	$ 1.648
121	19942216-3	CLORFENIRAMINA 2 MG SUSP. FRASCO	JARABE	$ 3.267
122	43493-6	CLORFENIRAMINA 4 MG TAB	TABLETA	$ 48
123	227035-6	CLORHEXIDINA 4% 30 ML	SOLUCION TOPICA	$ 6.865
124	19973372-3	CLOROQUINA 250 MG TAB	TABLETA	$ 299
125	19990900-1	CLORURO DE POTASIO 10 ML AMPOLLA [10ML]	SOLUCION INYECTABLE	$ 2.258
126	19942695-2	CLORURO DE SODIO 0.45 % BOLSA X 500 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.562
127	29523-3	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 100ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 3.814
128	29523-4	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 250ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.850
129	29523-5	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 500ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.942
130	19943753-2	CLORURO DE SODIO 3 % BOLSA 500 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 8.731
131	19932754-8	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 1000ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 8.117
132	19934265-3	CLORURO DE SODIO AMPOLLA [10ML]	SOLUCION INYECTABLE	$ 11.221
133	19912977-2	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 40 GR	CREMA TOPICA	$ 6.719
134	21475-8	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO X 40GR	CREMA VAGINAL	$ 8.840
135	19944764-1	CLOTRIMAZOL 1% SOLUC.TOPICA FRCO. X 30M	SOLUCION TOPICA	$ 4.443
136	19942488-2	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAG	OVULO	$ 675
137	19974655-3	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	TABLETA	$ 287
138	20010760-4	COLCHICINA 0.5MG TABLETA	TABLETA	$ 142
139	227601-2	COLESTIRAMINA 4G SOBRE	GRANULOS	$ 5.214
140	20033548-3	COLISTINA SULFATO 1.538 MG/ML+HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG +NEOMICINA SULFATO 5	SUSPENSION OTICA	$ 32.841
141	46792-13	COMPLEJO B 10 ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 9.150
142	19951339-1	CROMOGLICATO SODICO 2% OFTALMICO X 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	$ 10.988
143	19998840-1	CROMOGLICATO SODICO 4% OFTALMICO X 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	$ 15.209
144	19950378-4	CROTAMITON 10% LOCION X 60 ML	LOCION	$ 10.625
145	13854-2	CYCLOFEN AMPOLLA 5% (MEDROXIP+ETINOLESTRA	SUSPENSION INYECTABLE	$ 11.457
146	54299-2	DEFLAZACORT 6 MG TALETAS(CLOBAK)	TABLETA	$ 945
147	19980029-9	DEXAMETASONA 4 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.259
148	19997625-7	DEXAMETASONA 8 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.257
149	20157011-3	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	$ 84.319
150	20103166-4	DEXTROSA 10% A.D. BOLSA X 500 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 6.234
151	48618-22	DEXTROSA 5% A.D. BOLSA X 500 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.570
152	19950383-8	DEXTROSA AL 5% Y CL.DE SODIO 0.9% X 500 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 6.227
153	20019151-7	DIAZEPAM 10 MG/2ML AMP * =	SOLUCION INYECTABLE	$ 7.800
154	19940375-6	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	$ 70
155	19992190-3	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.308
156	228279-2	DICLOXACILINA 250 MG SUSP.FRASCO X 80 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	$ 6.875
157	20060942-6	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	CAPSULA DURA	$ 771
158	20096034-5	DIFENHIDRAMINA 50 MG TAB	CAPSULA DURA	$ 365

159	19962547-2	DIFENHIDRAMINA HCl 10 MG AMPOLLA [1ML]	SOLUCION INYECTABLE	$ 12.057
160	20096034-5	DIFENHIDRAMINA HCl 50 MG AMPOLLA	CAPSULA DURA	$ 20.343
161	19919306-1	DIFENHIDRAMINA JARABE FCO X 120 ML	JARABE	$ 7.593
162	19984412-1	DIHIDROCODEINA 12 MG JARABE FCO X 120ML	SOLUCION ORAL	$ 13.316
163	19913783-102	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	TABLETA	$ 117
164	37246-1	DINITRATO ISOSOR 5 MG SUBLINGUAL	TABLETA SUBLINGUAL	$ 2.274
165	19951877-2	DINITRATO ISOSOR. 10MG TAB	TABLETA	$ 112
166	19993036-8	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.513
167	19926478-5	DIPIRONA 2.5G+HIOSCINA20MG SOLUCION INYECTABLE X 5ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 3.727
168	19942779-5	DOBUTAMINA 250 MG AMPOLLA X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.334
169	20071938-1	DOLUTEGRAVIR 50 MG (TIVICAY) X 30 TAB	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	$ 54.343
170	19901001-1	DOPAMINA 200 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.275
171	19950177-3	DOXICICLINA 100 MG TAB	TABLETA	$ 283
172	20020048-2	DULOXETINA 30 MG CAPSULA DURA (DUXETINA)	CAPSULA DURA	$ 1.432
173	20015009-21	DULOXETINA 60 MG CAPSULA (DUXETINA)	TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	$ 2.865
174	20128081-2	DUTASTERIDA 0.5 MG	CAPSULA BLANDA	$ 2.019
175	20073367-3	EMPAGLIFOZINA 10 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 3.955
176	20061998-3	EMPAGLIFOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE)	TABLETA RECUBIERTA	$ 9.887
177	19955429-5	ENALAPRIL 20 MG TAB	TABLETA	$ 146
178	40113-37	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	TABLETA	$ 192
179	19950452-121	ENOXAPARINA 40UI/0.4ML JERINGA PRELLENA	SOLUCION INYECTABLE	$ 13.979
180	19950452-88	ENOXAPARINA 60UI/0.6ML AMP	SOLUCION INYECTABLE	$ 20.969
181	19950452-55	ENOXAPARINA 80UI AMP (CLENOX) [0.8ML]	SOLUCION INYECTABLE	$ 27.958
182	20096478-6	ERITROPROYECTINA SOL INY 2000 UI 1ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 26.814
183	19931619-1	ERTAPENEM 1 GR	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 185.270
184	20084162-3	ESCITALOPRAM 10MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 376
185	1983938-1	ESMERON 50 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 33.470
186	20066117-11	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	$ 222
187	20066116-14	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA CON PELICULA	$ 203
188	19950985-1	ESPIRAMICINA 3M.U.I TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 3.065
189	19963165-6	ESPIRONOLACTONA 100 MG TAB	TABLETA	$ 752
190	19973061-5	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB	TABLETA	$ 168
191	20010390-1	ESTROGENOS CONJ.0.625MG TABLETA	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	$ 1.102
192	19993161-4	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 CREMA VAGINAL	CREMA VAGINAL	$ 36.042
193	20072168-1	ETILEFRINA 10MG/ML 1 ML CAJx5AMP	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.764
194	1S1011611000	FABOTERAPICO POLIVALENTE (ANTI ALACRAN)	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.497.590
195	20040082-6	FENITOINA 2.5 % SUSP. FCOX240ML (EPAMIN)	SUSPENSION ORAL	$ 64.556
196	20097693-5	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA	CAPSULA DURA	$ 832
197	19990588-6	FENITOINA SODICA 250 MG AMPOLLA [5ML]	SOLUCION INYECTABLE	$ 3.812
198	20024180-17	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	CAPSULA DURA	$ 1.189
199	19903409-5	FENTANILO 0.50 MG AMPOLLA x 10 ML *	SOLUCION INYECTABLE	$ 6.780
200	20026118-3	FLUCONAZOL 200 MG INY BOLSA X 100ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 9.290
201	51860-2	FLUCONAZOL 200 MG TAB	CAPSULA DURA	$ 947
202	20044623-1	FLUMAZENIL 0.5 MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 101.253
203	41186-1	FLUNARIZINA 10 MG X 30 TAB	TABLETA	$ 113
204	19959732-3	FLUOROMETALONA 0.1MG GOTAS OFT (FLUMEX) FRASCO X 5 ML	SUSPENSION OFTALMICA	$ 13.590
205	20015903-14	FLUOXETINA 20 MG TABLETA	TABLETA	$ 184
206	219782-1	FLUOXETINA 20MG/5ML SOLUCION ORAL	JARABE	$ 9.192
207	19943837-5	FOSFOMICINA 3 GR GRANULADO ORAL (ZAMBON MONURIL) SOBRE X 8	GRANULOS	$ 20.053
208	19914227-5	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.312
209	42216-13	FUROSEMIDA 40 MG TAB	TABLETA	$ 55
210	19929866-8	GABAPENTIN 400 MG CAPSULA DURA (KAPTIN)	CAPSULA DURA	$ 680
211	20029994-1	GELOFUSINE ISO 4% *500ML SUSTI.PLAS BRAU	SOLUCION INYECTABLE	$ 89.775
212	1981505-13	GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 491
213	19993003-2	GENTAMICINA 0.1 % CREMA TOPICA TUBO X 40 GR	CREMA TOPICA	$ 20.463
214	19988977-4	GENTAMICINA 160 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 2.156
215	19929683-1	GENTAMICINA 3 MG GOTA FRASCO X 10 ML	SOLUCION OFTALMICA	$ 4.886
216	19988939-4	GENTAMICINA 80 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.492
217	20069305-7	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	TABLETA	$ 1.789
218	205264-1	GLICERINA CARBONATADA(OTOGLICAR) FRASCO 30 ML	LOCION	$ 5.253
219	20039073-1	GLUCONATO DE CALCIO 10 ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.200
220	19940401-3	HALOPERIDOL 10 MG TAB	TABLETA	$ 281
221	19974149-2	HALOPERIDOL 2 MG GOTA FCOX20	SOLUCION ORAL	$ 8.334
222	19998377-1	HALOPERIDOL 5 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 2.312
223	19940398-2	HALOPERIDOL 5 MG TAB	TABLETA	$ 227

224	19995297-1	HEPARINA SODICA 5000 UI AMPx5ML EQ 25000	SOLUCION INYECTABLE	$ 46.125
225	212764-10	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	TABLETA	$ 38
226	20001046-3	HIDROCORTISONA 0.05% LOCION	LOCION	$ 8.165
227	40194-2	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO X 15 GR	CREMA	$ 5.464
228	19926707-1	HIDROCORTISONA 100 MG AMPOLLA [2ML]	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 7.170
229	20067505-3	HIDROXICINA 100MG AMP [2ML] (HIDERAX)	SOLUCION INYECTABLE	$ 17.735
230	43442-1	HIDROXIDO DE ALUM+MAGN+SIMET SUSP ORAL (MK)	SUSPENSION ORAL	$ 10.961
231	215882-1	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6 G SUSPENSION ORAL (MK) FRASCO X 360 ML	SUSPENSION ORAL	$ 11.062
232	20043426-2	HIERRO PARENTERAL AMPOLLA 100MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 16.071
233	19949535-7	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA	TABLETA	$ 320
234	19997616-5	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 2.239
235	51330-17	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 187
236	19982795-1	IMIPENEN+CILASTATINA AMP	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 38.204
237	20030724-4	IMIPRAMINA 10 MG TABLETA CAJA X 100	TABLETA RECUBIERTA	$ 675
238	19940399-2	IMIPRAMINA 25 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 152
239	19969493-1	IMPLANON (IMPLANTE ETONOGESTREL 68 MG)	IMPLANTE	$ 234.517
240	19947719-2	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300 MCG SOLUCION INYECTABLE	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 215.002
241	20013207-1	INSULINA CRISTALINA 1000UI/ML FRASCO X 10ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 13.221
242	20090556-1	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML+LIRAGLUTIDA 3.6 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (PLUMA RELLENADA X 3 ML)	SOLUCION INYECTABLE	$ 168.663
243	19914262-4	INSULINA GLARGINA 100UI/ML SOL INYECTABLE(LANTUS)	SOLUCION INYECTABLE	$ 136.746
244	19950478-1	INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOL INYECTABLE(APIDRA)	SOLUCION INYECTABLE	$ 120.360
245	20021159-1	INSULINA NPH 100UI/ML Ampolla 10ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 23.912
246	20151815-1	ION-K (GLUCONATO DE POASIO) X 180 ML	SOLUCION ORAL	$ 18.084
247	20144863-1	IRBERSARTAN 150 MG TABLETAS	TABLETA	$ 797
248	20144864-6	IRBERSARTAN 300 MG TABLETRAS	TABLETA	$ 1.595
249	19980678-1	IVERMECTINA 0.6% GOTAS ORALES	SOLUCION ORAL	$ 4.313
250	19934015-2	JADELLE KIT IMPLANTABLE	IMPLANTE	$ 165.555
251	20048691-1	KETAMINA 50 MG AMPOLLA 10 ML *	SOLUCION INYECTABLE	$ 29.370
252	19984823-1	KETOTIFENO 1 MG JARABE FRASCO x 100 ML	JARABE	$ 5.562
253	19926736-1	KETOTIFENO 1 MG TABLETA CAJA X 250	TABLETA	$ 150
254	20104881-1	LABETALOL CLORHIDRATO 100 MG / 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 21.253
255	20087761-2	LACTULOSA 10 G/15 ML SOLUCION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 2.811
256	19975104-3	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG FCO X 240	SOLUCION ORAL	$ 42.974
257	20001515-3	LAMOTRIGINA 100 MG CAJA X 100	TABLETA DISPERSABLE	$ 1.881
258	230133-2	LAMOTRIGINA 200 MG TABLETA DISPERSABLE	TABLETA DISPERSABLE	$ 3.762
259	19947216-2	LATANOPROST 50 MCGS SOL OFT(LATANOX)FCO*5ML	SOLUCION OFTALMICA	$ 44.237
260	230658-1	LEFLUNOMIDA 20 MG CAPSULA (INFLAXEN)	TABLETA RECUBIERTA	$ 6.904
261	20122152-2	LEVETIRACETAM 1000 MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 3.145
262	19975838-4	LEVETIRACETAM 100MG/ML	SOLUCION ORAL	$ 121.980
263	20007896-10	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 1.572
264	19943590-2	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 726
265	19973772-5	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 456
266	19977387-2	LEVOMEPROMAZINA 40 MG GOTAS FCO 20 ML (SINOGAN)	SOLUCION ORAL	$ 17.010
267	19988571-7	LEVONORGESTREL150MCG/ETINILESTRADIOL 30MCG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 311
268	42722-23	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	TABLETA	$ 87
269	20030709-29	LEVOTIROXINA 125 MCG	TABLETA	$ 268
270	19992452-7	LEVOTIROXINA 150MCG TABLETA	TABLETA	$ 280
271	19980015-9	LEVOTIROXINA 25 MCG TABLETA	TABLETA	$ 381
272	19960116-17	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA	TABLETA	$ 92
273	20027702-29	LEVOTIROXINA 75 MCG	TABLETA	$ 213
274	31539-5	LIDOCAINA 1% S/E AMPOLLA FCOX50ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 20.680
275	50709-2	LIDOCAINA ATOMIZADOR DE 80 G	SOLUCION TOPICA	$ 136.456
276	218168-7	LIDOCAINA 1% C/E AMPOLLA FCOX50ML	JARABE	$ 43.225
277	19982562-6	LIDOCAINA 5 % PARCHE TRANSDERMICO (VERSATIS) UNIDAD	TRANSDERMICOS	$ 8.725
278	19980849-1	LIDOCAINA JALEA 2% TUBO X 30 ML	JALEA	$ 16.668
279	20139622-2	LIDOCAINA- HIDROCORTISONA UNGUENTO RECTAL	UNGUENTO PROCTOLOGICO	$ 43.777
280	39293-1	LIDOPROCTO SUPOSITORIO UNIDAD	SUPOSITORIO	$ 13.158
281	20061904-1	LINEZOLID 600MG/300ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 153.142
282	34537-2	LOPERAMIDA 2 MG TAB	TABLETA	$ 101
283	214251-8	LORATADINA 10 MG TABLETA	TABLETA	$ 115
284	19908846-4	LORATADINA 5 MG JARABE FRASCO x 100 ML	SOLUCION ORAL	$ 5.409
285	19902391-3	LORAZEPAM 1 MG TAB (ATIVAN) *	TABLETA	$ 1.463

286	227599-1	LORAZEPAM 2 MG TAB *	TABLETA	$ 115
287	20123643-17	LOSARTAN 100 MG TABLETA	TABLETA	$ 156
288	19965499-11	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 81
289	1981959-2	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	TABLETA	$ 153
290	38819-5	MANITOL 20 % BOLSA X 500 CC	SOLUCION INYECTABLE	$ 41.814
291	19999216-1	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TAB	TABLETA	$ 395
292	42163-1	MEDROXIPROGESTERONA ACET.150MG AMP	SUSPENSION INYECTABLE	$ 16.986
293	20120845-1	MEMANTINA HCL 10 MG TABLETA (VALCOX)	TABLETA RECUBIERTA	$ 2.297
294	20059984-21	MEMANTINA HCL 20 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 4.444
295	20010367-3	MEROPENEM 1 GR POLVO LIOFILIZADO (MEROBAC)	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 57.587
296	19940343-2	MESALAZINA 500 MG TAB	TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	$ 1.594
297	19993385-5	METFORMINA 500 MG TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 251
298	19905554-12	METFORMINA 850 MG TABLETA (GENFAR)	TABLETA RECUBIERTA	$ 153
299	19988017-1	METFORMINA HCL 1000 MG TABLETA (GLIFORMIN)	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	$ 682
300	19990590-16	METIL PREDNISOLONA 500 MG AMP [4ML]	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 72.690
301	37193-2	METILERGOMETRINA 0.2MG/ML (METHERGIN) *	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.655
302	20025656-6	METIMAZOL 5 MG TABLETA	TABLETA	$ 191
303	19948280-4	METOCARBAMOL 750 MG TAB	TABLETA	$ 301
304	20162259-4	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.156
305	19930423-2	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML GOTAS FCO.X 30ML	SOLUCION ORAL	$ 6.077
306	39210-1	METOPROLOL 100 MG TAB	TABLETA	$ 1.045
307	39227-5	METOPROLOL 5 MG AMPOLLA X ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 34.627
308	19976470-3	METOPROLOL 50MG TABLETA	TABLETA	$ 522
309	33788-4	METOPROLOL SUCCINATO 100 MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	$ 1.321
310	19927923-6	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	$ 330
311	200541-11	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA (BETALOC ZOK)	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	$ 660
312	20062852-1	METOTREXATO 2.5 MG TAB	TABLETA	$ 656
313	19980113-1	METRONIDAZOL 250 MG SUSP.FRASCO X 120 ML	SUSPENSION ORAL	$ 10.871
314	201950-1	METRONIDAZOL 500 MG INY FRASCO X 100 ML	INYECTABLES	$ 4.993
315	1983837-5	METRONIDAZOL 500 MG OVULOS	OVULO	$ 587
316	23439-4	METRONIDAZOL 500 MG TAB	TABLETA	$ 200
317	20057389-2	MIDAZOLAM 15 MG / 3 ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 25.641
318	1	MIDAZOLAM 5 MG / 5 ML CAJx5AMP	SOLUCION INYECTABLE	$ 11.025
319	20037305-1	MIOACTINE (SUCCINILCOLINA CLORURO)100 MG/100 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 58.559
320	20052424-6	MIRTAZAPINA 30 MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 582
321	19914260-3	MISOPROSTOL 200 MG TAB	TABLETA	$ 4.277
322	20012577-20	MISOPROSTOL 50 MCG CAJA X4 MK	TABLETA VAGINAL	$ 1.829
323	19942168-3	MONTELUIKAST 4 MG GRANULADO (SINGULAR) SOBRES	GRANULOS	$ 2.497
324	19939789-1	MONTELUKAST 10 MG CAPSULA BLANDA (XALAR)	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	$ 2.698
325	19986585-2	NAPROXENO 150 MG/5ML 3% SUSPENSION	SUSPENSION ORAL	$ 7.879
326	17145-18	NAPROXENO 250 MG TABLETA	TABLETA	$ 171
327	19976553-6	NEOSTIGMINA 0.5 MG / 1ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.250
328	20025310-8	NIFEDIPINO RETARD 30MG TABLETA	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	$ 453
329	40927-14	NIMODIPINO 30 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 235
330	20022631-2	NISTATINA 100.000 UI CREMA	CREMA	$ 22.257
331	19998377-1	NISTATINA 100.000 UI SUSP.FRASCO X 60 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 8.653
332	19985876-2	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA	TABLETA	$ 386
333	19968374-3	NITROFURAZONA 500GR POMADA	POMADA	$ 99.370
334	20056358-3	NOREPINEFRINA 4 MG AMPOLLA X 4 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.343
335	20035947-13	OMEPRAZOL 20 MG TAB	CAPSULA DURA	$ 192
336	20070385-2	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 5.601
337	19984840-7	ONDANSENTRON 8 MG TABLETAS	TABLETA	$ 1.071
338	200366-3	ONDANSENTRON DE 4 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 1.548
339	19968955-1	ONDANSETRON 8MG/4ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.549
340	20018967-1	OXIMETAZOLINA 0.025% GOTFRASCO X 15 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 11.207
341	19963482-7	OXIMETAZOLINA 0.05% GOTAS FRASCO X 15 ML	SOLUCIONNASAL	$ 6.579
342	19915399-3	OXITOCINA 10 U.I x 1 ML AMPOLLA *	SOLUCION INYECTABLE	$ 6.326
343	25796-2	PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG FCO X 15 ML	SUSPENSION ORAL	$ 3.497
344	19902915-1	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TAB	TABLETA	$ 838
345	20208549-1	PARACETAMOL 10 MG /ML VIALES X 100 ML	AMPOLLA	$ 17.727
346	19951949-10	PAROXETINA CLORHIDRATO 20 MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 634

347	219603-6	PENICILINA BENZAT 1200 AMPOLLA	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIONINYECTABLE	$ 3.467
348	20054699-3	PENICILINA BENZAT 2400000 AMPOLLA	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIONINYECTABLE	$ 5.115
349	20046872-1	PENICILINA SODICA 5 M AMPOLLA	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 8.943
350	20152991-1	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5MG AMP	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 16.981
351	19980936-1	PIPOTIAZINA 25 MG/1ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 9.095
352	19999057-1	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETA	TABLETA	$ 1.865
353	20057639-11	PIRIDOXINA 50MG TAB	TABLETA	$ 151
354	19984021-1	POLIMIX+ NEOMICINA+ DEXAM SOLUC OFTALMICA	SUSPENSION OFTALMICA	$ 5.598
355	19961372-7	PRAZOSINA 1 MG TAB	TABLETA	$ 79
356	19984620-1	PREDNISOLONA (1%) +FENILEFRINA (0.12%)5ML GOTAS OFTALMICA	SUSPENSION OFTALMICA	$ 29.465
357	19981546-1	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALM 5ML	SUSPENSION OFTALMICA	$ 9.662
358	20011084-5	PREDNISOLONA 5 MG TAB	TABLETA	$ 81
359	20093160-3	PREGABALINA 150 MG CAPSULA	CAPSULA DURA	$ 3.567
360	20091820-6	PREGABALINA 75 MG TABLETA	CAPSULA DURA	$ 1.784
361	20026869-3	PROPOFOL 10MG / ML SOLUCION INYECTABLE (POFOL) FCOX 20 ML	EMULSION INYECTABLE	$ 15.788
362	19978181-24	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	TABLETA	$ 177
363	35619-3	PROPRANOLOL 80 MG TABLETA	TABLETA	$ 374
364	19990978-8	QUETIAPINA 100 MH(TIAMAX)	TABLETA RECUBIERTA	$ 2.395
365	20016921-2	QUETIAPINA 25MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 598
366	20044646-6	REMIFENTANILO 2 MG AMPOLLA *	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 44.418
367	30168-1	RIFAMPICINA 300 MG CAP	CAPSULA DURA	$ 3.449
368	20007377-2	RISPERIDONA 1MG TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 483
369	20089833-20	RIVASTIGMINA 18 MG (9.5 MG / 24 H) PARCHE TRANSDERMICO	SISTEMAS DE LIBERACION	$ 12.868
370	20089833-20	RIVASTIGMINA 9 MG (4.6 MG/24 H) PARCHE TRANSDERMICO	TRANSDERMICOS	$ 12.868
371	20078974-42	ROSUVASTATINA 20 MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 389
372	20103600-15	ROSUVASTATINA 40 MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 590
373	20001675-1	SALBUTAMOL INHALADOR 200 DOSIS	SUSPENSION PARA INHALACION	$ 8.827
374	33250-2	SALBUTAMOL SOLUCION NEBULX15ML	SOLUCION PARA NEBULIZACION	$ 108.445
375	19976587-3	SALES DE REHIDRATACION SOBRE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	$ 3.990
376	19932573-3	SERTRALINA 50MG TABLETA TABL X 10	TABLETA RECUBIERTA	$ 268
377	32606-2	SOLUCION HARTMAN BOLSAX500 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.494
378	36743-3	SUCRALFATO 1 GR TAB	TABLETA	$ 1.045
379	19930887-3	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA POTEX30GR	CREMA TOPICA	$ 8.689
380	20026114-3	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	$ 1.190
381	33519-2	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 2.223
382	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO 20% AMPOLLA UNDX10ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 3.428
383	20066123-3	SULFATO DE ZINC SOL ORAL X 120ML SULFZIN	SOLUCION ORAL	$ 10.010
384	20080792-20	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 124
385	19963969-4	SULFATO FERROSO GOTAS FRASCO X 20 ML	SOLUCION ORAL	$ 4.587
386	19963970-2	SULFATO FERROSO JARABE	JARABE	$ 5.352
387	19995226-1	TAMSULOSINA HCL 0.4 MG CAPSULA DE LIBERACION MODIFICADA	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	$ 2.537
388	20092764-2	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 300 MG/200 MG(EMTRIFOVIR) CAJA X 30	TABLETA RECUBIERTA	$ 2.524
389	20027951-4	TEOFILINA 125 MG TABLETA	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	$ 537
390	20061730-12	TEOFILINA 300 MG RETARD TAB	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	$ 537
391	38332-5	TIAMINA 100 MG X 10 ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 13.605
392	19960067-16	TIAMINA 300 MG TABLETA	CAPSULA DURA	$ 243
393	20053339-1	TIMOLOL 0.5% OFTALMICO GOTA 5ML	SOLUCION OFTALMICA	$ 12.489
394	19999037-1	TINIDAZOL 200 MG SUSP X 15 ML	SUSPENSION ORAL	$ 4.790
395	29317-8	TINIDAZOL 500 MG TAB	TABLETA	$ 212
396	19984810-1	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 2.103
397	19926868-1	TOPIRAMATO 15 MG TABLETA	CAPSULA DURA	$ 315
398	19984812-1	TOPIRAMATO 25 MG CAJA X 20 TAB	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	$ 525
399	19984811-1	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	$ 1.051
400	20046007-2	TOXOIDE TETANICO 0.5 ML SOL INYECTABLE	SUSPENSION INYECTABLE	$ 21.025
401	216131-2	TRAMADOL 100 MG GOTA FRASCO X 10 ML	SOLUCION ORAL	$ 3.926
402	19924285-34	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.208
403	19993381-1	TRAZODONA 100 MG TABLETA	TABLETA	$ 4.935
404	19941742-5	TRAZODONA 50 MG TAB	TABLETA	$ 169
405	19999947-18	TRIMEBUTINA 200 MG TAB	TABLETA	$ 2.429

406	51063-3	TRIMETOPRIM SULFA 160/800MG TAB	TABLETA	$ 335
407	26915-5	TRIMETOPRIM SULFA 40/200MG SUSP ORAL	SUSPENSION ORAL	$ 6.973
408	20017528-1	TRIAMCINOLONA A 10 MG/5 ML	AMPOLLA	$ 72.000
409	19993853-1	VANCOMICINA 500 MG AMP X 10 ML	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 13.983
410	37897-4	VERAPAMILO 120 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 330
411	37892-4	VERAPAMILO 80 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 220
412	19960905-12	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULA	TABLETA RECUBIERTA	$ 431
413	40260-9	VITAMINA B 12 AMP(CIANOCOBALAMINA)1MG	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.960
414	21740-4	VITAMINA C 100 MG GOTAS FRASCO X 30 ML	SOLUCION ORAL	$ 6.060
415	58111-19	VITAMINA C 500MG TAB	TABLETA MASTICABLE	$ 225
416	20096037-6	WARFARINA 5MG TABLETA	TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA CON PELICULA	$ 368
417	32662-6	YODOPOVIDONA ESPUMA FRAS* 120ML	SOLUCION TOPICA	$ 13.815
418	32662-4	YODOPOVIDONA ESPUMA FRASCO x 60ML	SOLUCION TOPICA	$ 79.174
419	19974944-3	ZIDOVUDINA SOLUCION 10 MG FCO X 240	SOLUCION ORAL	$ 34.505
420	20119524-1	CONTRASTE NO-IONICO IOPA 300 VIAL X 50 ML	SOLUCION ORAL	$ 132.000

PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS

Para la determinación de los Precios Artificialmente Bajos, se tomará como referencia lo establecido por la entidad COLOMBIA COMPRA EFICIENTE según la *Guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en procesos de contratación*. Igualmente se observará el procedimiento establecido en el Decreto 1082 de 2015 cuando se dé la hipótesis establecida en dicha disposición (precio artificialmente bajo). En caso de que se rechace la oferta, la entidad podrá optar por adjudicar el contrato a quien haya ofertado el segundo mejor precio y así sucesivamente o por declarar desierto el proceso.

4.3.1. FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

No Aplica.

4.3.2. CRITERIOS DE DESEMPATE

No Aplica.

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La prestación del servicio objeto del presente proceso de contratación, se ejecutará en la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del Municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA del Departamento de Antioquia. En las sedes que sean aprobadas mediante distintivo de habilitación otorgado por la autoridad competente. En caso de que el algún procedimiento ofertado por parte del proponente no pueda ser realizado dentro de sus instalaciones, este deberá garantizar que sea ejecutado en unas instalaciones que cumplan con el registro de habilitación y el personal idóneo para la realización de cada procedimiento

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de TRACTO SUCESIVO, por ser servicios impredecibles que varían de acuerdo a la demanda y necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional pertenecientes al Municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA del Departamento de Antioquia.

El usuario, deberá inicialmente realizar una solicitud a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6, quien generará a cada caso en particular, una AUTORIZACIÓN DEL SERVICIO, con la cual se procederá a prestar los servicios de salud contratados

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta las posibles variaciones que se puedan presentar en la ejecución normal del contrato, la disminución o incremento repentino y significativo de beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en este municipio, dependiendo de la situación de orden público, lo que indiscutiblemente afectaría cualquier planeación en cuanto el plazo de ejecución del presente proceso contractual; así las cosas se determina, que para la presente contratación se tendrá un plazo de ejecución, a partir de la expedición de la carta de inicio de ejecución del contrato, hasta el 31 de diciembre de 2026 o hasta culminar el presupuesto asignado al mismo, lo que primero ocurra.

Parágrafo: De manera excepcional, cuando por razones enfocadas a la continuidad de la prestación del servicio y con el fin de dar prevalencia a la protección de los derechos fundamentales, se podrá adicionar y/o prorrogar el futuro contrato conforme a lo normado por la Ley 80 de 1993 y demás normatividad legal vigente aplicable; en caso de tratarse de una adición y/o prorroga de vigencia futura, esta se realizará siempre y cuando se cuente con su respectiva apropiación y autorización del cupo, en concordancia con lo establecido en la Ley 819 de 2003, artículo 10, literal B, para efectos de realizar una debida planeación presupuestal

que permita adquirir compromisos que afecten presupuestos de anualidades subsiguientes y así salvaguardar el derecho a la vida y a la salud de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.

5.4. FORMA DE PAGO

La **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (RASES 6)** efectuará el pago en cumplimiento del numeral 4 del artículo 2.5.3.4.2.3 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* que a la letra dicta:

> *...**4. Pago por evento:** Modalidad de pago retrospectiva que aplica para la prestación y provisión de servicios y tecnologías en salud, mediante la cual las partes acuerdan una suma fija por cada unidad suministrada para la atención de los requerimientos en salud de una persona...*

Además, de los siguientes enunciados:

1. El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, radicación en la Oficina de Central de Cuentas de la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6**, junto con el Recibido a Satisfacción (RAS) suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud No 6, de acuerdo al derecho a turno y al Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC).

2. Si los documentos en referencia son devueltos por la **RASES 6**, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Oficina de Central de Cuentas de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6** se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las inconsistencias y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

3. 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. Lo mismo se predicará en caso de que el **CONTRATISTA** no elabore y presente los respectivos soportes a la Oficina de Central de Cuentas de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6**.

4. Las facturas deben ser entregadas con los siguientes soportes y requisitos:
   - Ser entregadas en medio físico los primeros cinco (10) días hábiles de cada mes (cuando se trate de facturación de servicios sin respaldo presupuestal – urgencia médica deben ser entregadas en medio físico los primeros 10 días calendario de cada mes). Si el **CONTRATISTA** no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los veintidós (22) días posteriores a la prestación de los servicios.
   - Ser entregadas junto con el certificado de pre-radicado del Módulo de Radicación de Cuentas Médicas impreso como tapa de las facturas a entregar, es un solo pre-radicado por la cantidad de facturas que se carguen.
   - Ser entregadas junto con los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en medio magnético (CD), en la Oficina de Central de Cuentas de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6**,
   - De acuerdo a la Ley 594 del 2000 *Por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones*, las facturas deben estar legajadas a tamaño oficio, con gancho totalmente plástico y máximo hasta 250 folios (sin enumerar), en carpetas yute o propalcote.
   - No se permiten facturas de multiusuarios.
   - Facturar los servicios médicos, diagnósticos y terapéuticos según la tarifa presentada por la entidad en la oferta económica contratada.
   - Original de la Autorización de Servicio Externo (orden) expedida por los funcionarios de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6**.
   - Las entidades que son SIN ÁNIMO DE LUCRO deben anexar copia del acto administrativo y calificación o readmisión expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, donde le confirma la permanencia de entidad SIN ÁNIMO DE LUCRO.
   - Certificado de Parafiscales dirigido a la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6**, con fecha igual o posterior a la de emisión de las facturas, informando que el **CONTRATISTA** se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal según aplique y corresponda de acuerdo a la Ley 1607 de 2012.
   - Denominación: la factura debe denominarse expresamente factura electrónica de venta y debe estar preimpresa.
   - Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador, debe estar preimpreso.
   - Debe dirigida a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 identificada con número de identificación tributaria No. 811.032.059-3
   - Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente).
   - Numeración consecutiva: numeración consecutiva preimpresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la DIAN (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
   - Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
   - Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
   - Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

5. **Información de FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

La factura electrónica debe ser presentada de acuerdo a la Resolución 000165 del 01/11/2023 *Por la cual se desarrolla el sistema de facturación, los proveedores tecnológicos, se adopta la Versión 1.9 del Anexo Técnico de Factura Electrónica de Venta, se expide el Anexo Técnico 1.0 del documento equivalente electrónico, y se dictan otras disposiciones en materia del sistema de facturación*, modificada por las Resoluciones No. 000008 del 31/01/2024, la No. 000119 del 30/07/2024, la No. 000189 del 30/10/2024 y la No. 000202 del 31/03/2025 expedidas por el Director General de la Unidad Administrativa Especial de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN y a la CIRCULAR EXTERNA 016 del 9 de marzo de 2021 *Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito expedida por la Administración del Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF NACIÓN*[1], que a la letra dice:

La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020.

Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web.
Así las cosas, las entidades ejecutoras del PGN, al realizar el registro de la obligación o del egreso de una caja menor, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado "Aprobada" (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago.

...

I. ACTIVIDADES Y ROLES QUE SE DEBEN CONSIDERAR EN EL PROCESO DE RECEPCIÓN

A continuación, se describen las actividades de cada uno de los roles que intervienen en el proceso:

A) Contratista o proveedor (emisor).

1. *Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.*

2. *Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.*

3. *Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura Notas, lo siguiente: #$ luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, finalizando con #$, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto.*

#$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$
o
#$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

4. *Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "Correo", el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente.*

5. *Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML).*

6. *Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto:*

#$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$
o
#$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

[1] https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/ShowProperty?nodeId=%2FConexionContent%2FWCC_CLUSTER-157563%2F%2FidcPrimaryFile&revision=latestreleased

> ***Nota importante:*** *De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.*
>
> 7. *La factura se puede direccionar a la entidad del PGN o al supervisor del contrato, según el esquema que la entidad establezca para la recepción de la factura electrónica, siempre y cuando se diligencien los datos requeridos en el numeral 3 o en el numeral 6 o en los dos, y, de no registrarse dicha información en alguna de estas dos opciones, la factura será devuelta al correo registrado en el numeral 2, es decir, al correo electrónico registrado en los datos del emisor en el documento electrónico.*

La facturación electrónica debe estar dirigido a nombre de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** identificada con el NIT. 811.032.059-3, junto con los soportes establecidos en la Resolución 2335 de 2023 expedida por el Ministerio de la Protección Social, y/o las normas que las adicione, modifique o sustituya, para realizar la auditoria respectiva

Las facturas electrónicas deberán ser enviadas al correo electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co de acuerdo a previa instrucción brindada por el supervisor del contrato, así mismo, dichas facturas deberán ser cargadas al módulo web Sistema Registro de Cuentas Médicas (RECUM) de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en el link https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frlogin.aspx

Para acceder al Sistema RECUM y cargue de los RIPS, en caso de no contar con usuario y contraseña, después de adjudicado el contrato, el **CONTRATISTA** debe enviar al correo electrónico deant.rases-ccu@policia.gov.co los siguientes datos:

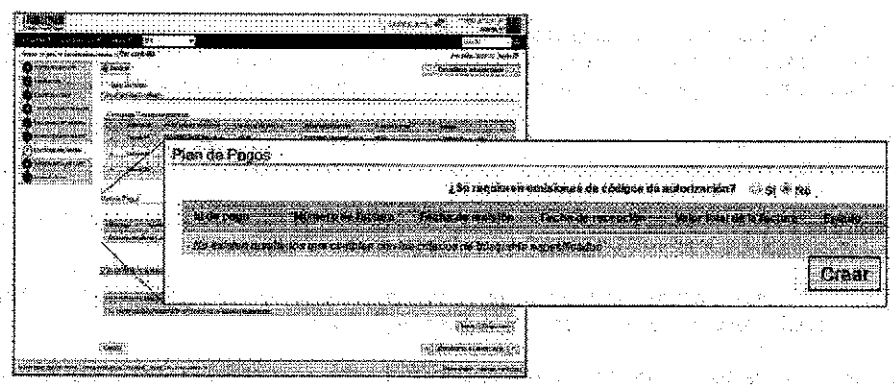
Código Habilitación	Nit	Razon Social	Nombre funcionario que cargara los RIPS	Cédula	Teléfono	Celular	Fecha Inicio Contrato	Fecha Final Contrato	Correo Electrónico

Al finalizar el proceso de cargue, el **CONTRATISTA** debe "Generar el soporte de Pre-radicado" generado por el sistema, el cual será entregado junto con la factura, en la Oficina de Central de Cuentas de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6**

En cumplimiento de la Resolución No. 2284 y 2275 del 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, las facturas electrónicas no serán recibidas por la Ventanilla Única de la Oficina de Central de Cuentas de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6**, si estás son entregadas posterior a veintidós (22) días hábiles a su elaboración.

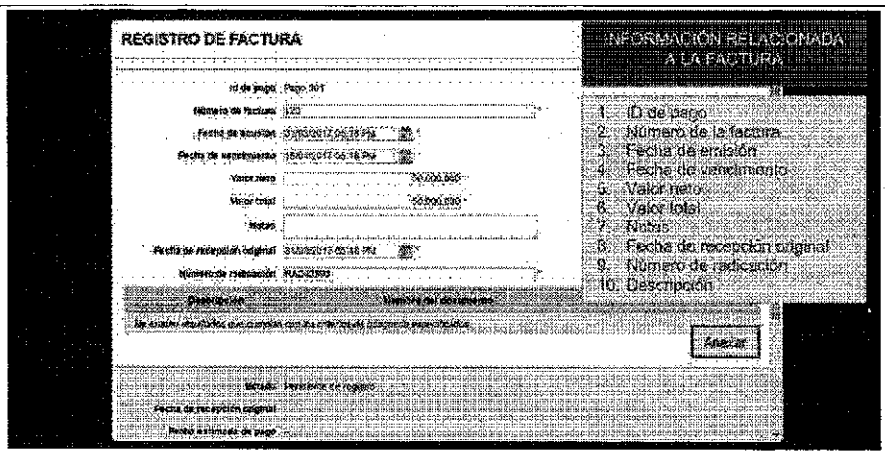
6. Una vez todos los documentos lleguen a la Oficina de Central de Cuentas de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6**, el **CONTRATISTA** procederá a dar cumplimiento al numeral IV de la Guía rápida de Gestión Contractual para Proveedores en el SECOP II[2] referente al Envió de Facturas, descrito de la siguiente manera:

Antes de cargar una factura en el SECOP II usted debe radicarla en la Entidad Estatal y obtener un número de radicación. Para ingresar la factura, vaya a la sección "Ejecución del Contrato" y haga clic en "Crear".



El SECOP II le muestra una ventana emergente en donde debe ingresar la información que aparece en la imagen a continuación. Haga clic en "Anexar" para cargar la factura.

[2] https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documentos/20170407_gestion_contractual_proveedores.pdf



Busque el documento en su computador y cárguelo. Una vez registrada y cargada su factura haga clic en "Confirmar". No olvide enviar la factura a la Entidad Estatal para su revisión y aprobación. Cuando la Entidad Estatal apruebe la factura el estado será "Aceptada" y cuando la pague cambiará a "Pagado".

7. La **RASES 6** sólo dará trámite a las facturas generadas por los servicios prestados objeto del presente contrato.

8. **AUDITORÍA DE CUENTAS**
Para que se realice la respectiva auditoria, el responsable de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la **RASES 6** y/o **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6**, realizará la radicación de las facturas para trámite de pago, en el evento que se presenten objeciones – glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad en lo establecido en la, el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, el Decreto 441 de 2022 y la Resolución No. 2284 de 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social

9. **OBJECIONES Y GLOSAS**
El **CONTRATISTA** deberá dar respuesta a las glosas notificadas por la **RASES 6**, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito electrónicas, subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar justificadamente, que la glosa no tiene lugar. En caso de no dar respuesta se entenderá como aceptada tácitamente y se procederá a realizar su respectivo trámite. El valor de la factura que no fue objetado, continuará con el trámite de pago establecido en la presente cláusula *Forma de Pago*. Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.

10. Ley 1438 de 2011. Artículo 57. TRÁMITE DE GLOSAS. Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.

Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.

El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago.

11. **CAUSALES DE NO PAGO**
- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la RASES 6 y/o **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6.**
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6**, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 2335 de 2023 del Ministerio de la Protección Social.

- Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.
- Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747 de 2007.
- Servicio electivo, fuera del Plan de Beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que no haya sido diligenciado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y aprobado por esa instancia de la Dirección de Sanidad.
- Servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el EIPS, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).
- Las contempladas en la Resolución 2335 de 2023 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen
- Teniendo en cuenta que según el numeral 9 del artículo 1.6.1.4.1. del Decreto 1625 de 2016 dispone:

  "Notas débito y notas crédito para la factura electrónica de venta: Las notas débito y notas crédito son documentos electrónicos que se derivan de las operaciones de venta de bienes y/o prestación de servicios que han sido previamente facturados, asociadas o no a una factura electrónica de venta, mediante el Código Único de Factura Electrónica -CUFE cuando sea el caso, las cuales se generan por razones de tipo contable y/o fiscal, cumpliendo las condiciones, términos, mecanismos técnicos y tecnológicos que para el efecto señale la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN"

  De acuerdo a lo anterior, se debe cumplir a cabalidad tanto contablemente como en materia tributaria debido a que las notas créditos son el soporte legal y fiscal de la NO cancelación o modificación del valor a pagar de la facturación emitida por las entidades teniendo en cuenta las conciliaciones realizadas por parte de la oficina de Auditoria Médica y las diferentes entidades, así mismo, justifican el cambio o modificación en la base de las retenciones practicada por los diferentes conceptos.

  NOTA: Toda glosa conciliada y que tenga valores aceptados por la IPS que dentro de la documentación no tengan su debida nota crédito y sea detectada por la oficina de Contabilidad, no será tramitada para pago en la oficina de Tesorería hasta que la novedad sea subsanada.

5.5. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

El supervisor del contrato será **Responsable de recepción y trámite de información en salud UPRES DEANT** o quien designe la Jefatura de la Regional De Aseguramiento En Salud No 6, el cual verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con lo normado en la Ley 1474 de 2011 y con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018.

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 están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL.

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La forma de adjudicación del presente proceso de contratación es de forma total y por el valor total del presupuesto asignado, dejando claridad que (una vez aplicado el porcentaje de descuento ofertado) por ningún motivo debe sobrepasar el PRECIO TECHO establecido para cada ítem o servicio del Anexo Oferta Económica y, resaltando que debe cumplir los aspectos técnicos, jurídicos y económicos del proceso.

Una vez seleccionado el oferente, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 adjudicará el proceso mediante acto administrativo motivado y publicado en el expediente electrónico del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente.

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

Ver tabla anexa de matriz de riesgo

En atención a lo estipulado en el artículo 7 de la ley 1150 de 2007, donde se establece que las garantías no son obligatorias en contratos de empréstito, interadministrativos, en los de seguros y en los contratos cuyo valor es igual o inferior al 10% de la menor cuantía, no se exigirán garantías para el presente proceso.

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

La Regional de Aseguramiento en Salud Nº 6, debe garantizar la atención integral entendida como: la prestación de servicios de consulta ambulatoria, hospitalización, urgencias, procedimientos quirúrgicos ambulatorios, hospitalarios y urgentes; incluyendo apoyos diagnósticos, terapéuticos, insumos suministro y dispensación de medicamentos en su denominación genérica que se deriven de una atención en salud, a todos los usuarios del subsistema de salud Policía Nacional que presenten patologías que requieran atención de los servicios médicos y odontológicos.

El presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad se efectuará en el marco del Acuerdo No. 093 de 2025.

El Subsistema de Salud de la Policía Nacional necesita garantizar la operación logística integral desde la compra hasta el suministro por dispensación y distribución, de los medicamentos ambulatorios y hospitalarios formulados en los MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, teniendo en cuenta que los servicios médicos de primer y segundo nivel de complejidad y odontológicos se tienen contratados con la Red externa.

El presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad se efectuará en el marco del Acuerdo 080 CSSMP del 27 de mayo de 2022.

Al contrato se le incluirán las consultas que se generen por procedimientos y cirugías que se pueden atender en el Hospital, de acuerdo a su nivel de complejidad; las cuales deben de ser previamente autorizadas por la Central de Referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 6.

Es uno de los principios fundamentales de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 6 facilitar la disponibilidad, dispensación y suministro de los medicamentos en los municipios del Departamento, garantizando la seguridad, eficacia y calidad, promoviendo el uso racional de los medicamentos tanto por los profesionales de la salud como por los mismos usuarios.
El Subsistema de Salud de la Policía Nacional necesita garantizar la operación logística integral desde la compra hasta el suministro por dispensación y distribución de los medicamentos ambulatorios y hospitalarios formulados en el municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA ANTIOQUIA teniendo en cuenta que los servicios médicos de primer y segundo nivel de complejidad y odontológicos se tienen contratados con la Red externa.

El presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad se efectuará en el marco del Acuerdo 080 CSSMP del 27 de mayo de 2022.

La Regional de Aseguramiento en Salud Nº 6 - de la Policía Nacional, debe garantizar la atención integral en la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 CSSMP del 27 de mayo de 2022, a los afiliados y beneficiarios al Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la Región Nº 6 de la Policía Nacional, que puedan requerir del servicio objeto del presente proceso.

Los cuales según el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirán la atención integral a los afiliados y beneficiarios del SSMP, en el Departamento de Antioquia.

Cabe resaltar que la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 6 no cuenta con Red Propia en el Municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA– ANTIOQUIA, para brindar atención en salud a sus usuarios, por lo tanto se hace necesario realizar una contratación externa de servicios médicos y odontológicos con el fin de garantizar que los funcionarios, beneficiarios y personal en uso de buen retiro que residan en la localidad y que tengan derecho a los servicios de Sanidad Policía Nacional, reciban una atención en forma oportuna, logrando un adecuado diagnóstico, tratamiento médico, Odontológico, urgencias, y procedimientos que pueda atender en el hospital de acuerdo a su nivel de complejidad, con una pronta recuperación del estado de salud del paciente.

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

De acuerdo al perfil y calidad de los proponentes del mercado, pueden cotizar la Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 CSSMP del 27 de mayo de 2022 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA, la entidad E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS. Se realiza un estudio de mercado en el municipio para contratar con una entidad pública o privada que cumplan con el siguiente Objeto "prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 CSSMP del 27 de mayo de 2022 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional". Se verifica en la Página Del ministerio de Salud "Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS", donde se evidencia que no hay otra institucion que ofrezca el objeto principal motivo de la presente contratación y un amplio portafolio de servicios que cubra el nivel de atencion, sedes, servicios y capacidad. Por lo anterior se establece que la unica entidad que cumple con el objeto a contratar es la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA.
De conformidad con lo señalado en el articulo 2.2.1.1.2.1.1 del decreto 1082 de 2015, se sugiere la siguiente metodologia para el desarrollo y presentacion de este aspecto:

En el municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA Antioquia, la entidad de salud que cuenta con la infraestructura y el recurso humano necesario para la prestacion del servicio siendo esta la unica entidad prestadora de servicios de salud de baja y mediana complejidad es la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS.

CONSULTA REPS

PRESTADORES:

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digitelo para hacer más especifica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE: NI 890982264 - 1

Naturaleza Jurídica: Pública — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Antioquia — Municipio: SANTAFE DE ANTIOQUIA
Código de Prestador	0504205478 - 01
Nombre del Prestador	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: SI
Dirección	CALLE 10 Nº 3-24
Teléfono(s)	094-8531020
Fax	8531299
Correo Electrónico	info@esehospitalsantafedeantioquia.gov.co
Razón Social	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Representante Legal	SANTIAGO VARELA MACIAS
Nivel Atención Prestador	2 — Carácter Territorial: MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20030415 — Fecha de Vencimiento: 20270430

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: lunes 20 de julio de 2026 (11:20 a.m.)

DATOS DE LA SEDE

Departamento	Municipio
Código de la Sede	Sede principal
Nombre de la Sede	
Clase	Zona
Dirección	Barrio
Centro poblado	Fax
Teléfono(s)	Correo Electrónico
Fecha de Apertura	

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: lunes 20 de julio de 2026 (12:16 p.m.)

Exportar | Ver sedes | Ver servicios

(4) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Prestador	Nombre Prestador	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Zona	Dirección	Teléfono
Antioquia	ABRIAQUI	0504205478	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	0504205478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	URBANA	CL 9 A # 12-59	8572001 8572027
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	URBANA	CL 10 # 3-24	8531020
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	0504205478	03	CENTRO DE SALUD " LLANO DE BOLIVAR" DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA	URBANA	Diagonal 8 # 16-29	8531020
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	0504205478	04	CENTRO DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA "CAPI"	URBANA	Carrera 2 con Calle 9 Esquina	8531020

SERVICIOS:

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: Lunes 20 de julio de 2026 (12:16 p.m.)

(65) registros encontrados.

1 2

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0239673
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0239674
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	312 -ENFERMERÍA	DHSS0239675
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0239676
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0239677
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	420 -VACUNACIÓN	DHSS0239678
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0239679
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	714 -SERVICIO FARMACEUTICO	DHSS0239680
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	748 -RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA	DHSS0239681
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0239682
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	1101-ATENCIÓN DEL PARTO	DHSS0239683
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	1102-URGENCIAS	DHSS0239684
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	DHSS0239685
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0239706
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0239707
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	203 -CIRUGÍA GENERAL	DHSS0239709
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	204 -CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DHSS0239710
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	205 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHSS0630445
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	207 -CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DHSS0239711
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	209 -CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0239713
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	214 -CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DHSS0630446
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	215 -CIRUGÍA UROLÓGICA	DHSS0239714
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	301 -ANESTESIA	DHSS0239715
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	302 -CARDIOLOGÍA	DHSS0239716
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	304 -CIRUGÍA GENERAL	DHSS0239717
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	308 -DERMATOLOGÍA	DHSS0239718
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	312 -ENFERMERÍA	DHSS0239719
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	316 -GASTROENTEROLOGÍA	DHSS0239720
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	320 -GINECOBSTETRICIA	DHSS0239721
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0239722
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	329 -MEDICINA INTERNA	DHSS0239723
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	330 -NEFROLOGÍA	DHSS0239724
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	332 -NEUROLOGÍA	DHSS0223303
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0239726
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	339 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	DHSS0239729
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	340 -OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0239730
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	342 -PEDIATRÍA	DHSS0239731
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	345 -PSIQUIATRÍA	DHSS0220751
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	355 -UROLOGÍA	DHSS0239733
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0129477
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	361 -CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0727113
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	372 -CIRUGÍA VASCULAR	DHSS0629403
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	411 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHSS0629404
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0239735
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0239736
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0239737
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	729 -TERAPIA RESPIRATORIA	DHSS0239738
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	742 -DIAGNÓSTICO VASCULAR	DHSS0239740
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	DHSS0239741
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	DHSS0417481

1 2

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	746 -GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	DHSS0239742
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	748 -RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA	DHSS0239743
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	1101-ATENCIÓN DEL PARTO	DHSS0239745
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	1102-URGENCIAS	DHSS0239746
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	DHSS0239747
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	1104-TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	DHSS0239748
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	03	CENTRO DE SALUD "LLANO DE BOLÍVAR" DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA	312 -ENFERMERÍA	DHSS0239755
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	03	CENTRO DE SALUD "LLANO DE BOLÍVAR" DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0239756
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	03	CENTRO DE SALUD "LLANO DE BOLÍVAR" DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA	420 -VACUNACIÓN	DHSS0239758
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	03	CENTRO DE SALUD "LLANO DE BOLÍVAR" DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0239759
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	03	CENTRO DE SALUD "LLANO DE BOLÍVAR" DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA	714 -SERVICIO FARMACEUTICO	DHSS0239760
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	03	CENTRO DE SALUD "LLANO DE BOLÍVAR" DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0239761
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	04	CENTRO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA "CAPI"	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0592577
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	04	CENTRO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA "CAPI"	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0592578
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0504205478	04	CENTRO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA "CAPI"	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0025663

1 2

CAPACIDAD:

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: lunes 20 de julio de 2026 (12:18 p.m.)

Excel Word Texto

(32) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Grupo	Concepto	Cantidad	Número de Placa	Modalidad	Modelo	Tarjeta de propiedad
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	AMBULANCIAS	Básica	1	OLM130	TERRESTRE	2015	10012286381
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	CAMAS	Pediatrica	1			0	
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	CAMAS	Adultos	3			0	
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	CAMAS	Atención del parto	1			0	
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	CAMILLAS	Observación Adultos Hombres	1			0	
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	CAMILLAS	Observación Adultos Mujeres	1			0	
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	CONSULTORIOS	Urgencias	1			0	
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	CONSULTORIOS	Consulta Externa	4			0	
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	SALAS	Partos	1			0	
Antioquia	ABRIAQUI	0500405478	02	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABRIAQUI	SALAS	Procedimientos	1			0	
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	AMBULANCIAS	Básica	1	SKO161	TERRESTRE	2022	10023630025
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	AMBULANCIAS	Básica	1	SKO163	TERRESTRE	2023	10037209409
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	AMBULANCIAS	Básica	1	SKO791	TERRESTRE	2010	10003277136
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	AMBULANCIAS	Medicalizada	1	KZO728	TERRESTRE	2022	10029425722
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	AMBULANCIAS	Medicalizada	1	OLM131	TERRESTRE	2016	10012388867
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	AMBULANCIAS	Medicalizada	1	OML099	TERRESTRE	2009	2531466
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	AMBULANCIAS	Medicalizada	1	PUR461	TERRESTRE	2025	10035103699
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	CAMAS	Pediatrica	12			0	
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	CAMAS	Adultos	53			0	
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	CAMAS	Atencion del Parto	12			0	
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	CAMILLAS	Observación Pediatrica	2			0	
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	CAMILLAS	Observación Adultos Hombres	5			0	
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	CAMILLAS	Observación Adultos Mujeres	5			0	
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	CONSULTORIOS	Urgencias	2			0	
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	CONSULTORIOS	Consulta Externa	15			0	
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	SALAS	Partos	1			0	
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	SALAS	Procedimientos	2			0	
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	SALAS	Sala de Cirugia	4			0	
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	SILLAS	Ambiente de transición urgencias	2			0	
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	03	CENTRO DE SALUD "LLANO DE BOLIVAR" DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA	CONSULTORIOS	Consulta Externa	13			0	
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	03	CENTRO DE SALUD "LLANO DE BOLIVAR" DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA	SALAS	Procedimientos	1			0	
Antioquia	SANTAFE DE ANTIOQUIA	0504205478	04	CENTRO DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA "CAPI"	CONSULTORIOS	Consulta Externa	3			0	

SANCIONES:

SANCIONES - Ley 9 de 1979 - Artículo 577

Servicio

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de lo Servicios de Salud con fecha de corte: lunes 20 de julio de 2026 (12:18 p.m.)

Excel Word Texto

(0) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Presta

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

La entidad E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA cuenta con el recurso humano calificado y la infraestructura física habilitada, adecuada y suficiente que garantiza la prestación de los servicios en forma oportuna, accesible e ininterrumpida a nuestros usuarios durante el plazo de ejecución del objeto contratado.

Así mismo, con el fin de ofrecer un excelente servicio y asegurar la entrega oportuna de los medicamentos, La entidad E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA cuenta con una infraestructura física y el personal idóneo y suficiente que garantice el suministro y dispensación de los

medicamentos oportuna accesible e interrumpida, a nuestros usuarios durante el plazo de ejecución del objeto del contrato. El cual podrá ser verificado por parte del Comité Evaluador designado para el presente proceso a través del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR: Se hace necesario contratar con entidad E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA.

ANALISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO: Para este proceso como parte del análisis de la estructura de costo se presenta el valor de las dos últimas contrataciones, realizado entre la Policía Nacional y la entidad E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA.

COSTOS DE OPORTUNIDAD: las Empresas Sociales del Estado para establecer el valor por los servicios prestados se ciñen al manual tarifario SOAT vigente establecido por la CIRCULAR EXTERNA 047 DE 2025 y tarifas propias.

VALORACION DE BENEFICIOS: Con la contratación que se realice en atención al presente estudio se benefician todos los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, que residen en el Departamento de Antioquia, a quienes se les prestará los servicios de salud de baja mediana y alta complejidad que por capacidad instalada se puedan prestar como consulta externa y especializada, hospitalización, ayudas diagnósticas terapéuticas, traslado de pacientes, entre otros.

ANALISIS DEL SECTOR: Se destaca que los servicios a adquirir son servicios de salud y estos están regidos por la ley de oferta y demanda y en algunos casos por el predominio que ostentan algunas IPS en la localidad, de allí que se presenta gran variedad de tarifas en este campo

IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR: Este proceso es dirigido a la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA, que cuenta con la infraestructura necesaria para ofertar sus servicios en el municipio objeto del futuro contrato de prestación de servicios dirigido a beneficiar a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional residentes en la jurisdicción.

PRECIOS DE MERCADO: Tomada la cotización presentada por la entidad proponente, se puede concluir que la tarifas para la prestación de los servicios en la comarca, así las cosas, por localidad se proyecta el establecimiento de precios techo para efectuar la posible contratación de servicios.

ANALISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO: Se destaca que en promedio son tarifas vigentes

COSTOS DE OPORTUNIDAD: En harás de mejorar no solo la oportunidad sino la atención de manera integral a los usuarios de La Regional De Aseguramiento En Salud No 6 se ha tenido en cuenta el manejo de las especialidades clínicas básica en el municipio.

VALORACION DE BENEFICIOS: Sin lugar a dudas contar con los servicios asistenciales que garanticen una adecuada atención en salud, se constituyen en el mayor beneficio no solo para los usuarios sino para la Sanidad Policial.

COSTOS INDIRECTOS: Es vital que el proponente incluya en el costeo de sus servicios aquellos gastos derivados de la legalización y ejecución de presente contrato.

4. MONEDA A CONTRATAR

Pesos Colombianos

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

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

- Precios referencia SECOP (otras entidades)
- Precios historicos (anteriores contrataciones: Policia Nacional)
- Precios de catalogo o portales WEB.
- Precios de mercado (cotizacion)

La Regional de Aseguramiento en Salud N° 6 de la Policía Nacional, debe garantizar la atención integral en la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTAFE DE ANTIOQUIA - ANTIOQUIA, que puedan requerir del servicio objeto del presente proceso. Los cuales según el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirán la atención integral a los afiliados y beneficiarios del SSMP, en el Departamento de Antioquia, los cuales suman una población de 169 usuarios, así:

PRESUPUESTO ASIGNADO PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES Y DISPENSACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP OTRAS ENTIDADES

ENTIDAD	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	NUMERO DE PROCESO	VALOR

RASES No. 7 - E.S.E DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDADA EN URGENCIAS MÉDICAS, HOSPITALARIOS Y PROCEDIMIENTOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL	084-5-200110-24 13-09-2024	PN RASES No. 7 CD 104 2024	$ 105.000.000,00
ESE HOSPITAL MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI	PRESTACION DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS NIVEL I DE COMPLEJIDAD (URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIONES, ODONTOLOGÍA GENERAL, AYUDAS DIAGNOSTICAS Y TERAPÉUTICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, E INSUMOS Y AQUELLOS OFERTADOS EN SU PORTAFOLIO DE SERVICIO PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE CODAZZI COMO TAMBIEN AQUELLOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA ATENCION E INTERVENC	67-7-200381-2022 23-12-2022	PN RASES8 UPRES CESAR CD 033 - 2022	$ 20.000.000,00
ESE HOSPITAL MUNICIPIO CHIRIGUANA	PRESTACION DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS NIVEL I DE COMPLEJIDAD (URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIONES, ODONTOLOGÍA GENERAL, AYUDAS DIAGNOSTICAS Y TERAPÉUTICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, E INSUMOS Y AQUELLOS OFERTADOS EN SU PORTAFOLIO DE SERVICIO PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE CHIRIGUANA (CESAR), COMO TAMBIEN AQUELLOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA ATENCION	67-7-200382-2022 21-12-2022	PN RASES8 UPRES CESAR CD 034 - 2022	$ 53.000.000,00

Consultada la Pagina Web de Colombia compra eficiente se encontraron procesos los cuales han sido contratados por seccionales y las Regionales de Aseguramiento en Salud de la Policía con Empresas Sociales del Estado Prestadores de Servicios de salud, pero NO se van a tener en cuenta debido a que cada EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO O HOSPITAL ES AUTONOMA PARA ESTABLECER SUS PROPIAS TARIFAS, resaltando que pese a el objeto es similar, las condiciones cambian dependiendo de las habilitaciones propias de las empresas sociales del estado.

En el presente análisis de precios, se aclara que los valores referenciados en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II no serán considerados como base para la determinación del valor estimado de la contratación.

Esto basado en que los precios publicados en SECOP corresponden a procesos contractuales con condiciones particulares que pueden no ser comparables con el objeto contractual actual, además de que podrían no reflejar las condiciones actuales del mercado.

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

CONTRATOS ANTERIORES REALIZADOS CON LA MISMA ENTIDAD DEL ECO

Se toma como referencia el valor del último contrato No. 65-5-20364-25 de 2025, suscrito con la entidad E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SANTAFE DE ANTIOQUIA, toda vez que el objeto y las especificaciones técnicas guardan identidad técnica y funcional.

Este valor histórico constituye la fuente primaria de información institucional, garantizando la optimización de recursos y la coherencia en el gasto público, conforme a los lineamientos de la Agencia Nacional de Contratación Pública.

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	CONTRATO 2025 65-5-20364-25	CONTRATO 2025 65-5-20364-25 (IPC 5,10%)	PRECIO HISTORICO
1	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	$ 79.900	$ 83.975	$ 83.975
2	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
4	42201	NEUROLISIS DE NERVIO XI POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTACTICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
5	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
6	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
7	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
8	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
9	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
10	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
11	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
12	42317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
13	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
14	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
15	42320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
16	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
17	592103	PAQ - URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VÍA ENDOSCÓPICA	$ 10.586.744	$ 11.126.668	$ 11.126.668
18	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
19	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
20	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186

21	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
22	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
23	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
24	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
25	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
26	44511	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
27	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
28	44513	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
29	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
30	44515	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
31	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
32	44517	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
33	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
34	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
35	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
36	44521	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
37	44522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
38	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
39	44524	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
40	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
41	44526	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
42	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
43	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
44	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	$ 300.000	$ 315.300	$ 315.300
45	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	$ 300.000	$ 315.300	$ 315.300
46	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
47	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
48	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
49	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
50	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
51	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
52	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
53	62002	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
54	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
55	64102	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
56	65101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
57	65102	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
58	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
59	65202	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
60	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
61	67002	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
62	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
63	68101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
64	68102	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
65	68901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
66	68902	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
67	71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
68	80201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
69	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL UN TERCIO	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
70	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL DOS TERCIOS	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
71	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL MAYOR DE DOS TERCIOS	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
72	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL UN TERCIO	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
73	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL DOS TERCIOS	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
74	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL MAYOR DE DOS TERCIOS	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
75	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL CON CANTO	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
76	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
77	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
78	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
79	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
80	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301

81	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
82	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
83	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
84	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
85	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
86	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
87	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
88	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
89	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
90	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
91	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
92	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
93	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
94	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$ 94.800	$ 99.635	$ 99.635
95	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
96	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
97	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
98	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
99	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
100	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
101	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
102	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
103	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	$ 94.800	$ 99.635	$ 99.635
104	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
105	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
106	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
107	114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	$ 101.800	$ 106.992	$ 106.992
108	115306	SUTURA DE CORNEA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
109	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
110	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
111	126602	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE	$ 1.165.300	$ 1.224.730	$ 1.224.730
112	126604	LIBERACION DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	$ 1.165.300	$ 1.224.730	$ 1.224.730
113	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
114	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
115	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
116	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
117	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
118	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
119	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
120	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
121	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
122	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
123	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
124	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 88.400	$ 92.908	$ 92.908
125	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
126	181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
127	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
128	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
129	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
130	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
131	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
132	182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION CAUTERIZACION FULGURACION CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA	$ 94.800	$ 99.635	$ 99.635
133	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
134	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO) CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
135	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
136	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
137	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
138	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
139	194106	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
140	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
141	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586

142	204002	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
143	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
144	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
145	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 118.200	$ 124.228	$ 124.228
146	210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	$ 118.200	$ 124.228	$ 124.228
147	210401	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
148	210402	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
149	210501	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
150	210502	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
151	210801	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
152	210802	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
153	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
154	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
155	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	$ 88.400	$ 92.908	$ 92.908
156	211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	$ 88.400	$ 92.908	$ 92.908
157	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
158	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
159	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
160	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
161	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
162	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
163	218305	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEOINTEGRADO	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
164	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
165	218307	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
166	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
167	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
168	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
169	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
170	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA TRANSNASAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
171	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
172	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA TRANSNASAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
173	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
174	218603	RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
175	218604	RINOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
176	218912	RINOPLASTIA ESTETICA VIA ABIERTA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
177	218913	RINOPLASTIA ESTETICA VIA CERRADA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
178	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
179	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
180	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
181	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
182	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
183	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
184	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
185	219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	$ 36.620	$ 38.488	$ 38.488
186	219101	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
187	219102	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
188	219103	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
189	219104	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
190	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
191	219106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
192	219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
193	219108	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSCLIVAL ENDOSCOPICA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
194	219109	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCOPICA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
195	219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
196	219202	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
197	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
198	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
199	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
200	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
201	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
202	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
203	219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
204	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
205	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648

206	221401	NASOSINUSCOPIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
207	223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
208	223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
209	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
210	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
211	224101	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
212	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
213	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
214	224106	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
215	225005	SINUSOTOMIA FRONTAL REVISIONAL	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
216	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
217	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
218	226403	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
219	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
220	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
221	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	$ 33.200	$ 34.893	$ 34.893
222	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	$ 40.500	$ 42.566	$ 42.566
223	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	$ 33.200	$ 34.893	$ 34.893
224	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$ 18.700	$ 19.654	$ 19.654
225	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$ 18.700	$ 19.654	$ 19.654
226	230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	$ 18.700	$ 19.654	$ 19.654
227	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
228	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	$ 153.400	$ 161.223	$ 161.223
229	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
230	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
231	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
232	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	$ 36.600	$ 38.467	$ 38.467
233	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 31.300	$ 32.896	$ 32.896
234	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	$ 23.100	$ 24.278	$ 24.278
235	232104	OBTURACION DENTAL	$ 18.700	$ 19.654	$ 19.654
236	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	$ 38.800	$ 40.779	$ 40.779
237	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL	$ 159.800	$ 167.950	$ 167.950
238	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	$ 320.700	$ 337.056	$ 337.056
239	235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	$ 218.400	$ 229.538	$ 229.538
240	237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA (CUPS - 237103)	$ 126.000	$ 132.426	$ 132.426
241	237102	PULPOTOMIA	$ 122.100	$ 128.327	$ 128.327
242	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	$ 122.100	$ 128.327	$ 128.327
243	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	$ 153.400	$ 161.223	$ 161.223
244	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	$ 184.700	$ 194.120	$ 194.120
245	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$ 61.600	$ 64.742	$ 64.742
246	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$ 61.600	$ 64.742	$ 64.742
247	237306	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR (CUPS - 237301)	$ 184.700	$ 194.120	$ 194.120
248	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR)	$ 276.100	$ 290.181	$ 290.181
249	237702	RADECTOMIA AMPUTACION RADICULAR MULTIPLE	$ 185.600	$ 195.066	$ 195.066
250	240300	ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO SOD	$ 155.400	$ 163.325	$ 163.325
251	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	$ 155.400	$ 163.325	$ 163.325
252	242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	$ 155.400	$ 163.325	$ 163.325
253	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	$ 185.600	$ 195.066	$ 195.066
254	243400	GINGIVECTOMIA SOD	$ 185.600	$ 195.066	$ 195.066
255	245100	REGULARIZACION DE REBORDES SOD	$ 176.700	$ 185.712	$ 185.712
256	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
257	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
258	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
259	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
260	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
261	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
262	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
263	252507	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
264	252508	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
265	252509	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
266	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
267	253402	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
268	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
269	254002	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
270	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
271	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739

272	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
273	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
274	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
275	255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
276	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
277	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
278	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
279	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
280	260302	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ENDOSCOPICA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
281	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
282	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
283	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
284	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
285	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
286	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
287	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
288	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
289	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
290	264002	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
291	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
292	264004	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
293	264005	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
294	264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
295	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
296	264008	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
297	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
298	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
299	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
300	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
301	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
302	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
303	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
304	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
305	273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
306	273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
307	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
308	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
309	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
310	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
311	274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
312	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
313	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
314	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
315	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
316	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
317	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
318	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
319	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
320	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
321	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
322	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
323	276210	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACION	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
324	277101	INCISION DE LA UVULA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
325	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
326	277202	RESECCION TOTAL DE UVULA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
327	277203	RESECCION DE UVULA POR ABLACION	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
328	284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
329	285104	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
330	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451

331	286102	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
332	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
333	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
334	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
335	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
336	290001	EXPLORACION DE AREA FARINGEA E HIPOFARINGEA VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
337	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
338	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
339	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
340	290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
341	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
342	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
343	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
344	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
345	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
346	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
347	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
348	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
349	293309	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
350	293310	DIVERCUTILOSTOMIA FARINGEA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
351	293402	FARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
352	294001	DILATACION DE NASOFARINGE	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
353	294002	DILATACION DE OROFARINGE	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
354	294003	DILATACION DE HIPOFARINGE	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
355	294202	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
356	294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
357	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
358	295201	RESECCION DE FISTULA BRANQUIAL	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
359	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
360	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
361	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
362	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
363	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
364	295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
365	295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
366	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
367	295701	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
368	295702	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
369	300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
370	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
371	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
372	300402	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
373	301001	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
374	301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
375	301106	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
376	301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
377	301108	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
378	301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
379	301110	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
380	301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
381	301112	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
382	301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
383	301402	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
384	301403	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
385	301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
386	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
387	302002	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
388	302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
389	302408	ARITENOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
390	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
391	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTANEA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
392	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
393	302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
394	303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
395	303104	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO MICROVASCULAR	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720

396	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
397	304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
398	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
399	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
400	306001	NASOLARINGOSCOPIA	$ 400.000	$ 420.400	$ 420.400
401	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
402	306004	LARINGOSCOPIA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
403	306004	LARINGOSCOPIA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
404	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
405	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
406	306301	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
407	306302	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
408	306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
409	306402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
410	306501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
411	306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
412	306503	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
413	306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
414	306505	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
415	306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
416	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
417	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
418	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
419	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
420	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
421	314602	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
422	315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
423	315002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA CON RECONSTRUCCION E INTERPOSICION DE COLGAJO VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
424	315104	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
425	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
426	317102	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
427	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
428	321201	BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
429	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
430	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
431	332205	BRONCOSCOPIA CON APLICACION O RETIRO DE FUENTE RADIACTIVA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
432	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
433	332903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON POR TORACOSCOPIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
434	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
435	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
436	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
437	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
438	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
439	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
440	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$ 441.400	$ 463.911	$ 463.911
441	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
442	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
443	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
444	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
445	385220	OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
446	385303	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
447	385601	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES UNA O MAS (SELECTIVAS)	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
448	385801	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
449	385802	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
450	385903	LIGADURA DE PERFORANTES	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
451	385905	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
452	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
453	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
454	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
455	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
456	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
457	388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
458	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$ 182.800	$ 192.123	$ 192.123
459	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
460	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
461	389200	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653

462	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	$ 138.500	$ 145.564	$ 145.564
463	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
464	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
465	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
466	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
467	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
468	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
469	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
470	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
471	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
472	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
473	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
474	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
475	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
476	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	$ 1.349.400	$ 1.418.219	$ 1.418.219
477	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
478	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACION	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
479	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
480	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
481	402201	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
482	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
483	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
484	403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
485	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
486	404004	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
487	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
488	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
489	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
490	414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
491	414202	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
492	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
493	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
494	414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
495	414402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
496	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
497	414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
498	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
499	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
500	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
501	416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
502	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
503	420102	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
504	420103	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA TORACOSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
505	420104	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
506	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
507	421102	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
508	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISION	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
509	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
510	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
511	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
512	422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
513	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
514	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
515	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
516	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
517	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
518	423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
519	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
520	423309	RESECCION DE LESION SUBMUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
521	425209	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL POR TORACOSCOPIA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
522	425801	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
523	427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
524	427102	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816

525	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
526	429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
527	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA CERVICAL	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
528	429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA TRANSTORACICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
529	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
530	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
531	430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
532	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
533	431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
534	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
535	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
536	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
537	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
538	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
539	434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
540	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
541	436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
542	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
543	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
544	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
545	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
546	438302	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
547	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
548	438304	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
549	440102	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
550	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
551	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
552	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
553	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
554	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
555	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
556	442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
557	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
558	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
559	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
560	445102	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
561	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
562	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
563	446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
564	449102	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
565	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
566	449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
567	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
568	450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
569	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
570	450602	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
571	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO CON BIOPSIA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
572	451308	RESECCION O ABLACION DE LESION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
573	451309	DILATACION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
574	451310	MARCACION DE LESION EN INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
575	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
576	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816

577	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
578	452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
579	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
580	452302	COLONOSCOPIA IZQUIERDA (CUPS - 452301)	$ 690.600	$ 725.821	$ 725.821
581	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA (CUPS - 452301)	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
582	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
583	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA ENDOSCOPICA (10 O MAS)	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
584	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
585	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
586	453002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE DUODENO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
587	453100	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
588	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
589	453305	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
590	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
591	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
592	454102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
593	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
594	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
595	454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
596	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
597	454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
598	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
599	454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
600	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
601	456002	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
602	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
603	456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
604	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
605	456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
606	456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
607	456204	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
608	456205	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
609	456206	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
610	456301	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
611	456302	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
612	456400	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
613	456501	RESECCION INTESTINAL TOTAL (OBTENCION DE ORGANO)	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
614	456502	RESECCION INTESTINAL PARCIAL (OBTENCION DE ORGANO)	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
615	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
616	457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
617	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
618	457102	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
619	457201	CECECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
620	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
621	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
622	457302	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
623	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
624	457402	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
625	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
626	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
627	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
628	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
629	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
630	458102	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
631	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
632	458302	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
633	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
634	458402	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720

635	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
636	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
637	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
638	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
639	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
640	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
641	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
642	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
643	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
644	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
645	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
646	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
647	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
648	460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
649	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
650	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
651	463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
652	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
653	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
654	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
655	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
656	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
657	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
658	467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
659	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
660	467402	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
661	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
662	467807	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
663	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
664	467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
665	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
666	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
667	467903	ANASTOMOSIS ILEO-COLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
668	467906	REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
669	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
670	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
671	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
672	468013	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
673	468014	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
674	468015	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
675	468016	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
676	468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
677	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
678	468022	DESCOMPRESION HIDROSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
679	468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
680	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
681	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
682	469402	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
683	469500	PERFUSION LOCAL DE INTESTINO DELGADO SOD	$ 361.900	$ 380.357	$ 380.357
684	469600	PERFUSION LOCAL DE INTESTINO GRUESO SOD	$ 361.900	$ 380.357	$ 380.357
685	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
686	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
687	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
688	472002	APENDICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
689	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
690	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
691	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
692	482701	MANOMETRIA ANORECTAL	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
693	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
694	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA RECTAL ABIERTA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
695	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA ABDOMINAL	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
696	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
697	485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
698	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
699	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277

700	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
701	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
702	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
703	487303	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
704	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
705	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
706	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
707	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
708	487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
709	487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
710	487606	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
711	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
712	487608	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
713	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	$ 7.112.100	$ 7.474.817	$ 7.474.817
714	487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 7.112.100	$ 7.474.817	$ 7.474.817
715	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA	$ 7.112.100	$ 7.474.817	$ 7.474.817
716	487705	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA LAPAROSCOPICA	$ 7.112.100	$ 7.474.817	$ 7.474.817
717	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	$ 7.112.100	$ 7.474.817	$ 7.474.817
718	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA	$ 7.112.100	$ 7.474.817	$ 7.474.817
719	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	$ 7.112.100	$ 7.474.817	$ 7.474.817
720	487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
721	487905	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
722	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
723	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
724	488104	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA POR LAPAROSCOPIA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
725	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
726	489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
727	489302	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
728	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
729	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
730	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
731	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
732	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
733	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
734	494003	HEMORROIDOPEXIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
735	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
736	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
737	494201	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
738	494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
739	494400	ABLACION DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
740	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
741	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
742	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
743	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
744	497201	IMPLANTACION DE UN DISPOSITIVO ANAL	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
745	497301	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
746	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
747	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
748	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
749	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
750	499100	INCISION DE TABIQUE ANAL SOD	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
751	499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
752	499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
753	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
754	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
755	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
756	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	$ 441.400	$ 463.911	$ 463.911
757	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
758	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
759	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
760	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
761	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
762	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
763	510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
764	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386

765	510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
766	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
767	511000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
768	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
769	512200	FULGURACION DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA SOD	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
770	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
771	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
772	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	$ 4.980.800	$ 5.234.821	$ 5.234.821
773	513202	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.980.800	$ 5.234.821	$ 5.234.821
774	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.980.800	$ 5.234.821	$ 5.234.821
775	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
776	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
777	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
778	514302	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
779	516401	ESCISION DE LESION EN LAS VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
780	516402	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER VIA ENDOSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
781	518301	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
782	518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
783	518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
784	518600	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
785	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
786	518901	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
787	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
788	518904	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
789	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
790	519402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
791	519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
792	519502	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
793	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
794	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
795	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
796	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
797	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
798	522202	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
799	522203	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
800	523101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
801	523201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
802	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
803	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	$ 441.400	$ 463.911	$ 463.911
804	524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
805	524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
806	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
807	525001	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
808	525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
809	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
810	525205	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
811	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
812	526101	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
813	529400	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
814	529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
815	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
816	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
817	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
818	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
819	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
820	530011	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA ZONA URBANA	$ 75.446	$ 79.294	$ 79.294
821	530012	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA A VEREDA Y VICEVERSA	$ 755.879	$ 794.429	$ 794.429
822	530015	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - MEDELLIN	$ 1.417.806	$ 1.490.114	$ 1.490.114
823	530016	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - RIONEGRO	$ 2.364.434	$ 2.485.020	$ 2.485.020
824	530017	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - ANZA	$ 643.422	$ 676.237	$ 676.237
825	530018	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - SAN JERONIMO	$ 378.651	$ 397.962	$ 397.962
826	530019	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - GIRALDO	$ 700.362	$ 736.080	$ 736.080
827	530021	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO ZONA URBANA	$ 152.315	$ 160.083	$ 160.083
828	530022	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO A VEREDA Y VICEVERSA	$ 1.520.298	$ 1.597.833	$ 1.597.833
829	530023	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO OTROS MUNICIPIOS (CALDAS-ITAGUI ETC)	$ 3.800.745	$ 3.994.583	$ 3.994.583

830	530025	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - MEDELLIN	$ 2.851.271	$ 2.996.686	$ 2.996.686
831	530026	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - RIONEGRO	$ 4.751.643	$ 4.993.977	$ 4.993.977
832	530027	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - ANZA	$ 1.292.538	$ 1.358.457	$ 1.358.457
833	530028	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - SAN JERONIMO	$ 760.149	$ 798.917	$ 798.917
834	530029	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - GIRALDO	$ 1.406.418	$ 1.478.145	$ 1.478.145
835	530030	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - SOPETRAN	$ 950.898	$ 999.394	$ 999.394
836	530031	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - LIBORINA	$ 835.595	$ 878.210	$ 878.210
837	530032	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - CAICEDO	$ 1.861.938	$ 1.956.897	$ 1.956.897
838	530033	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - ABRIAQUI	$ 3.154.476	$ 3.315.354	$ 3.315.354
839	530034	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - SOPETRAN	$ 472.602	$ 496.705	$ 496.705
840	530035	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - LIBORINA	$ 415.662	$ 436.861	$ 436.861
841	530036	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - CAICEDO	$ 926.699	$ 973.961	$ 973.961
842	530037	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - ABRIAQUI	$ 1.570.121	$ 1.650.197	$ 1.650.197
843	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
844	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
845	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
846	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
847	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
848	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
849	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
850	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
851	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
852	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
853	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
854	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
855	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
856	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
857	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
858	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
859	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
860	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
861	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
862	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
863	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
864	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
865	535002	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
866	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
867	535102	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
868	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
869	535205	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
870	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
871	535302	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
872	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
873	536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
874	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
875	536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
876	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
877	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
878	536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
879	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
880	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
881	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
882	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
883	536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
884	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
885	536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
886	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
887	536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
888	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
889	536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
890	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
891	536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
892	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
893	537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
894	537304	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
895	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
896	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386

897	540006	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
898	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
899	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
900	540009	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
901	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
902	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
903	540012	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
904	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
905	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
906	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
907	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
908	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
909	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
910	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
911	541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
912	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
913	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
914	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
915	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
916	541901	CITORREDUCCION VIA ABIERTA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
917	541902	CITORREDUCCION VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
918	542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
919	542002	EXPLORACION INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
920	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
921	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
922	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
923	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
924	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	$ 100.700	$ 105.836	$ 105.836
925	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	$ 100.700	$ 105.836	$ 105.836
926	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 100.700	$ 105.836	$ 105.836
927	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
928	543102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
929	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
930	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
931	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
932	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
933	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
934	544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
935	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
936	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
937	544200	ONFALECTOMIA SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
938	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
939	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
940	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
941	546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
942	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
943	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
944	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
945	547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
946	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
947	547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
948	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
949	547504	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
950	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
951	547506	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
952	547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
953	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
954	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
955	547703	SUSTITUCION O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
956	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
957	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMIA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386

958	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
959	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
960	552101	NEFROSCOPIA VIA PERCUTANEA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
961	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
962	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
963	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
964	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
965	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
966	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
967	563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
968	563311	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
969	563321	BIOPSIADE URETER VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
970	563401	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
971	564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
972	564111	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
973	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
974	564121	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
975	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
976	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
977	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
978	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
979	568202	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
980	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
981	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
982	569101	LIGADURA DE URETER VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
983	569102	LIGADURA DE URETER VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
984	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
985	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
986	570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
987	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
988	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
989	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
990	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
991	571104	CISTOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
992	571201	CISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
993	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
994	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
995	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
996	573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
997	573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
998	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
999	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1000	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1001	573304	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1002	573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1003	573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1004	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1005	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1006	574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1007	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1008	576001	CISTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1009	576011	CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1010	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1011	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1012	577312	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1013	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1014	578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1015	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1016	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1017	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1018	579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1019	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1020	579200	DILATACION DE CUELLO VESICAL SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1021	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 45.300	$ 47.610	$ 47.610
1022	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 45.300	$ 47.610	$ 47.610
1023	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586

1024	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1025	580101	URETROSTOMIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1026	580110	URETROSTOMIA PERINEAL	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1027	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1028	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1029	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1030	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1031	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1032	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1033	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1034	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO -VAGINAL	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1035	584530	MEATOPLASTIA - GLANDULOPLASTIA - AVANZAMIENTO [MAGPI]	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
1036	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1037	584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1038	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1039	586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1040	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1041	588202	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1042	589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1043	589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1044	590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1045	591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1046	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1047	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1048	592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
1049	592003	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
1050	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1051	592006	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1052	592008	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1053	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1054	592102	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1055	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1056	592203	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1057	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA CON LÁSER	$ 8.057.298	$ 8.468.220	$ 8.468.220
1058	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1059	592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1060	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1061	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1062	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1063	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1064	597106	REVISION O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1065	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1066	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1067	597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1068	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1069	600203	PROSTATOLITOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1070	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1071	601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1072	601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1073	601104	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1074	601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1075	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1076	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1077	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1078	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1079	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1080	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1081	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1082	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1083	614200	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816

1084	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1085	619100	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1086	619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1087	620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1088	621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1089	622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1090	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1091	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1092	623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1093	623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1094	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1095	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1096	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1097	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1098	629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1099	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1100	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1101	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1102	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1103	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1104	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1105	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1106	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1107	637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1108	637300	VASECTOMIA SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1109	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1110	639202	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1111	639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1112	640000	CIRCUNCISION SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1113	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1114	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1115	643100	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1116	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1117	644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1118	644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1119	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1120	644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1121	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1122	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1123	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1124	651203	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	$ 395.200	$ 415.355	$ 415.355
1125	651204	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1126	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1127	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1128	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1129	652202	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1130	652203	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1131	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1132	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1133	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1134	652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1135	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1136	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1137	652403	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTANEA	$ 441.400	$ 463.911	$ 463.911
1138	652404	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1139	652410	OFOROSTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1140	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1141	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1142	652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1143	652804	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1144	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1145	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1146	653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1147	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1148	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1149	655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648

1150	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1151	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1152	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1153	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1154	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1155	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1156	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1157	659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1158	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1159	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1160	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1161	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1162	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1163	662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1164	662103	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR VIA VAGINAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1165	662104	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR HISTEROSCOPIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1166	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1167	662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1168	662203	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VIA VAGINAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1169	662204	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1170	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1171	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1172	664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1173	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1174	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1175	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1176	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1177	666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1178	666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1179	666111	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1180	666210	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1181	666220	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1182	667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1183	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1184	668101	INSUFLACION DE TROMPAS DE FALOPIO VIA VAGINAL	$ 528.500	$ 555.454	$ 555.454
1185	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1186	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1187	669103	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1188	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1189	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1190	669203	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1191	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1192	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1193	670101	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÑON CERVICAL	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1194	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1195	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1196	672001	CONIZACION CERVICAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1197	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1198	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1199	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1200	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1201	674003	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1202	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1203	674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1204	674102	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1205	674103	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1206	674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1207	674511	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1208	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1209	676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1210	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1211	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1212	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1213	680101	HISTEROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1214	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1215	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875

1216	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1217	682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1218	682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1219	682203	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1220	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1221	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1222	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1223	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1224	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1225	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1226	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1227	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1228	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1229	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1230	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1231	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1232	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1233	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1234	691102	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1235	691103	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMIA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1236	691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1237	691205	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1238	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1239	691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1240	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1241	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1242	692203	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1243	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1244	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1245	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1246	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
1247	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1248	698002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1249	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1250	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1251	699101	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL UTERO	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
1252	699102	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CERVIX	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
1253	699103	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN VAGINA	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
1254	699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1255	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1256	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
1257	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÃ'O PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1258	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
1259	701204	COLPOTOMIA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1260	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1261	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1262	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1263	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1264	702101	VAGINOSCOPIA	$ 528.500	$ 555.454	$ 555.454
1265	702203	COLPOSCOPIA	$ 528.500	$ 555.454	$ 555.454
1266	702401	BIOPSIA DE VAGINA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1267	703101	HIMENECTOMIA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1268	703102	HIMENOTOMIA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1269	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1270	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1271	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1272	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1273	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1274	704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1275	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1276	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1277	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1278	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1279	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1280	706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1281	706103	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186

1282	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1283	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1284	707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1285	707201	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1286	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1287	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1288	707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1289	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1290	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1291	707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1292	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1293	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1294	709201	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1295	709202	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROSCOPIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1296	709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1297	709204	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1298	709205	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1299	709206	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL VIA VAGINAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1300	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1301	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1302	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1303	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1304	711301	BIOPSIA EN PERINE	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1305	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 528.500	$ 555.454	$ 555.454
1306	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 528.500	$ 555.454	$ 555.454
1307	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 528.500	$ 555.454	$ 555.454
1308	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1309	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1310	713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1311	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1312	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1313	714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1314	714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1315	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1316	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1317	715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1318	715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1319	717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1320	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1321	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1322	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I- II)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1323	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1324	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1325	721003	PARTO INSTRUMENTADO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1326	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1327	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1328	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1329	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1330	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1331	740002	CESAREA CORPORAL	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1332	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1333	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1334	743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1335	743201	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1336	743202	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1337	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1338	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1339	750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840

1340	750302	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR ASPIRACION AL VACIO	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1341	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA SIN ATENCION DEL PARTO	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1342	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1343	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1344	755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1345	756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1346	756102	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VIA VAGINAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1347	756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1348	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1349	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1350	756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1351	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1352	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	$ 107.700	$ 113.193	$ 113.193
1353	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	$ 107.700	$ 113.193	$ 113.193
1354	758003	COMPRESION HEMOSTATICA POR LAPAROTOMIA	$ 107.700	$ 113.193	$ 113.193
1355	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1356	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR - CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1357	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II - CON FIJACION INTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1358	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES - CON FIJACION	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1359	770100	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1360	770200	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1361	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1362	770302	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1363	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1364	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1365	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1366	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1367	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1368	770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1369	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1370	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1371	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1372	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1373	770931	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1374	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1375	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1376	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1377	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1378	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1379	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1380	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1381	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1382	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1383	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1384	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1385	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1386	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1387	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1388	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1389	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186

1390	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1391	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1392	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1393	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1394	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1395	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1396	772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1397	772515	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1398	772516	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1399	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1400	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1401	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1402	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1403	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1404	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1405	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1406	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1407	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1408	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1409	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1410	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1411	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1412	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1413	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1414	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1415	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1416	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1417	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1418	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1419	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1420	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1421	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1422	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1423	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1424	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1425	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1426	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1427	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1428	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1429	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1430	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1431	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
1432	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
1433	772915	RECONSTRUCCION DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
1434	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1435	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1436	773006	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1437	773009	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1438	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1439	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1440	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1441	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1442	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1443	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1444	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1445	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1446	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1447	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1448	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1449	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1450	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648

1451	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1452	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1453	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1454	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1455	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1456	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1457	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1458	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1459	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1460	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1461	776804	RESECCION DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1462	776805	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1463	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1464	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1465	777300	TOMA DE INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO SOD	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1466	777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE SOD	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1467	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1468	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1469	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1470	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1471	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1472	778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1473	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1474	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1475	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1476	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1477	778305	RESECCION DE OLECRANON	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1478	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1479	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1480	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1481	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1482	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1483	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1484	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1485	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1486	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1487	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1488	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1489	779101	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1490	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1491	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1492	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1493	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1494	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1495	779403	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ARTROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1496	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1497	779500	RESECCION TOTAL DE FEMUR SOD	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1498	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1499	779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1500	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1501	779802	ASTRAGALECTOMIA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1502	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1503	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1504	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1505	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1506	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1507	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1508	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1509	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1510	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1511	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1512	780600	INJERTO OSEO EN ROTULA SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1513	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1514	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1515	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1516	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1517	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386

1518	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1519	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1520	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1521	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1522	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1523	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1524	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1525	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1526	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1527	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1528	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1529	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1530	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1531	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1532	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1533	781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1534	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1535	781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1536	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1537	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1538	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1539	782103	GRAPADO EPIFISIARIO DE HUMERO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1540	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1541	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1542	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1543	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1544	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1545	782231	GRAPADO EPIFISIARIO DE CUBITO O RADIO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1546	782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CUBITO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1547	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1548	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1549	782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1550	782321	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE METACARPIANOS	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1551	782331	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1552	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1553	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1554	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1555	782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FEMUR	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1556	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1557	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1558	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1559	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1560	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1561	782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONE	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1562	782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONE	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1563	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1564	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1565	782611	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1566	782621	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1567	782631	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1568	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1569	782731	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1570	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1571	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1572	782761	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1573	782771	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1574	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1575	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1576	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1577	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1578	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586

1579	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1580	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1581	784101	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1582	784102	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ESCAPULA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1583	784103	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1584	784104	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1585	784105	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1586	784106	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1587	784107	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1588	784108	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1589	784111	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETABULO	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1590	784112	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1591	784114	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1592	784115	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1593	784116	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1594	784117	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1595	784118	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1596	784119	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRAGALO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1597	784120	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CALCANEO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1598	784121	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1599	784122	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1600	784123	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1601	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1602	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1603	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1604	785400	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1605	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1606	785600	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1607	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1608	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1609	786002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1610	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1611	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1612	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1613	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1614	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1615	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1616	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1617	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1618	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1619	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1620	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1621	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
1622	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1623	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1624	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1625	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1626	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1627	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO VIA ABIERTA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1628	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1629	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1630	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1631	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1632	787200	OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1633	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1634	787400	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816

1635	787500	OSTEOCLASTIA DE FEMUR SOD	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1636	787600	OSTEOCLASTIA DE ROTULA SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1637	787600	OSTEOCLASTIA DE ROTULA SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1638	787700	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1639	787800	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1640	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1641	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1642	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1643	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1644	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1645	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1646	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1647	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1648	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1649	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1650	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1651	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1652	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1653	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1654	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1655	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1656	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1657	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1658	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1659	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
1660	791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1661	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS) PERCUTANEA CON PINES	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1662	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1663	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1664	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1665	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1666	791405	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1667	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1668	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1669	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1670	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1671	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1672	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1673	791703	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1674	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1675	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1676	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1677	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1678	792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1679	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1680	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648

1681	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1682	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1683	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1684	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1685	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1686	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1687	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1688	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1689	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1690	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1691	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1692	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1693	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1694	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1695	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1696	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1697	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1698	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1699	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1700	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1701	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1702	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1703	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1704	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1705	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1706	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VÍA ARTROSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1707	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1708	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1709	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1710	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1711	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1712	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1713	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1714	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1715	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1716	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1717	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1718	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1719	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1720	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1721	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1722	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1723	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1724	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816

1725	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1726	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1727	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1728	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1729	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
1730	793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1731	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1732	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1733	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1734	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1735	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1736	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1737	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1738	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1739	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1740	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1741	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1742	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1743	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1744	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1745	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1746	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1747	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1748	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1749	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1750	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1751	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1752	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1753	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1754	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1755	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1756	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1757	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1758	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1759	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1760	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1761	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1762	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1763	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1764	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1765	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1766	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1767	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1768	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1769	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1770	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1771	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1772	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1773	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1774	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1775	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1776	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1777	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1778	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1779	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1780	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1781	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1782	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	$ 153.400	$ 161.223	$ 161.223
1783	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301

1784	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1785	798103	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1786	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1787	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1788	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1789	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1790	798402	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1791	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1792	798404	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1793	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1794	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1795	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1796	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1797	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1798	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1799	799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1800	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1801	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1802	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1803	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1804	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1805	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1806	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1807	799502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1808	799503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACION INTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1809	799505	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1810	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1811	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1812	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1813	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1814	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1815	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1816	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1817	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1818	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1819	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1820	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1821	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1822	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1823	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1824	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1825	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1826	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1827	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1828	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1829	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1830	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1831	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1832	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1833	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1834	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1835	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1836	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1837	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739

1838	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1839	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1840	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1841	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1842	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1843	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1844	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1845	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1846	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1847	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1848	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1849	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1850	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1851	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
1852	804001	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1853	804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1854	804200	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1855	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1856	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1857	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1858	804401	CAPSULODESIS EN MANO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1859	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1860	804600	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1861	804701	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1862	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN- HERNDON-STRONG]	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1863	804803	LIBERACION DE PIE TALO [GOLDNER]	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1864	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1865	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1866	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1867	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1868	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1869	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1870	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1871	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1872	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1873	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1874	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1875	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1876	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1877	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1878	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1879	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1880	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1881	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1882	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1883	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1884	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1885	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1886	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1887	807503	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1888	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1889	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1890	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1891	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1892	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1893	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1894	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1895	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1896	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1897	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1898	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1899	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1900	807804	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1901	808011	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648

1902	808012	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1903	808021	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1904	808022	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1905	808031	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1906	808032	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1907	808041	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1908	808042	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1909	808051	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1910	808061	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1911	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1912	808071	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1913	808072	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1914	808073	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1915	808074	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1916	808075	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1917	808076	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1918	808077	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1919	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1920	808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1921	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1922	808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1923	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1924	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1925	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1926	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1927	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1928	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1929	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1930	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1931	808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1932	808706	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1933	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1934	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1935	811102	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1936	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1937	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1938	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1939	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1940	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1941	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1942	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1943	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1944	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1945	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1946	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1947	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1948	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1949	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1950	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1951	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1952	812001	ARTRODESIS DE ARTICULACION	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1953	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
1954	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
1955	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586

1956	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1957	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1958	812402	ARTRODESIS DE CODO	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1959	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1960	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1961	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1962	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1963	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1964	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1965	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1966	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1967	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1968	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1969	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1970	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1971	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1972	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
1973	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO [MENISCOPLASTIA REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)]	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
1974	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA [MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL]	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1975	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
1976	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1977	814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
1978	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1979	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
1980	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1981	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
1982	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
1983	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1984	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1985	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1986	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1987	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
1988	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1989	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1990	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1991	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
1992	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1993	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1994	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1995	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1996	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
1997	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
1998	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
1999	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2000	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2001	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2002	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2003	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2004	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2005	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2006	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2007	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2008	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
2009	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301

2010	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2011	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2012	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2013	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2014	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2015	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2016	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2017	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2018	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2019	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2020	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
2021	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
2022	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2023	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
2024	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2025	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2026	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2027	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
2028	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2029	819101	ASPIRACION ARTICULAR	$ 76.500	$ 80.402	$ 80.402
2030	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	$ 28.300	$ 29.743	$ 29.743
2031	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
2032	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2033	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2034	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2035	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2036	819402	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ENDOSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2037	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2038	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2039	819405	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2040	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2041	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2042	819701	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2043	819801	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2044	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2045	820102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2046	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2047	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2048	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2049	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2050	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2051	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2052	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2053	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2054	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2055	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2056	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2057	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
2058	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2059	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2060	823400	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO SOD	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2061	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2062	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2063	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
2064	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
2065	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
2066	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
2067	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
2068	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
2069	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2070	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
2071	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648

2072	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2073	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2074	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2075	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2076	825600	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON DE MANO SOD	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2077	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	$ 4.980.800	$ 5.234.821	$ 5.234.821
2078	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	$ 4.980.800	$ 5.234.821	$ 5.234.821
2079	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2080	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2081	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2082	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
2083	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
2084	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2085	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2086	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2087	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
2088	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA MUSCULO Y TENDON DE MANO	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2089	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2090	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2091	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2092	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2093	829500	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO SOD	$ 28.300	$ 29.743	$ 29.743
2094	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2095	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2096	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2097	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2098	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2099	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA- SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2100	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2101	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2102	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2103	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2104	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2105	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2106	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2107	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2108	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2109	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2110	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2111	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2112	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2113	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2114	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2115	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2116	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2117	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2118	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2119	831481	FASCIOTOMIA EN PIE UNA O MAS INCISIONES	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2120	831901	INCISION DE MUSCULO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2121	831902	LIBERACION DE MUSCULO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2122	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2123	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2124	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2125	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2126	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2127	833202	ESCISION O RESECCION DE HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2128	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2129	834100	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2130	834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2131	834202	TENOSINOVECTOMIA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2132	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2133	834300	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA PARA INJERTO SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451

2134	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2135	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2136	834602	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON EXCEPTO MANO Y PIE VIA ENDOSCOPICA	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2137	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2138	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2139	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2140	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2141	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2142	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2143	835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2144	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2145	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2146	836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2147	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 4.300.400	$ 4.519.720	$ 4.519.720
2148	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
2149	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2150	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2151	836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2152	836304	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2153	836405	SUTURA DEL TENDON [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2154	837100	AVANZAMIENTO DE TENDON SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2155	837200	RETROCESO DE TENDON SOD	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
2156	837300	REFIJACION DE TENDON SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2157	837400	REFIJACION DE MUSCULO SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2158	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2159	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2160	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2161	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2162	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2163	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÃ'ECA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2164	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2165	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2166	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2167	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2168	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2169	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
2170	838200	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2171	838401	LIBERACION DE MUSCULO TENDON Y FASCIA DE PIE TALO	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2172	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2173	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
2174	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
2175	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
2176	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2177	838810	MIOTENOPLASTIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2178	838820	FIJACION DE TENDON	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2179	838830	TENODESIS	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2180	838940	FASCIOPLASTIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2181	838960	PLICATURA DE FASCIA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2182	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2183	839400	ASPIRACION DE BURSA SOD	$ 76.500	$ 80.402	$ 80.402
2184	839500	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	$ 441.400	$ 463.911	$ 463.911
2185	592004	PAQ-NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VIA ENDOSCÓPICA	$ 12.054.088	$ 12.668.846	$ 12.668.846
2186	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	$ 28.300	$ 29.743	$ 29.743
2187	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	$ 28.300	$ 29.743	$ 29.743
2188	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÃ'O EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2189	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÃ'O EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451

2190	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2191	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2192	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2193	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2194	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2195	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2196	840002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2197	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2198	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2199	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2200	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2201	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2202	840701	AMPUTACION DE BRAZO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2203	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2204	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2205	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2206	841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2207	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2208	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2209	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2210	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2211	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2212	841400	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2213	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2214	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2215	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2216	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	$ 4.980.800	$ 5.234.821	$ 5.234.821
2217	842500	REIMPLANTE DE ARTEJOS SOD	$ 4.980.800	$ 5.234.821	$ 5.234.821
2218	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2219	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2220	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2221	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2222	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2223	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2224	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2225	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2226	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2227	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2228	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2229	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2230	849101	OTRA AMPUTACION	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2231	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR TIBIA Y PERONE TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2232	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2233	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2234	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840

2235	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2236	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	$ 161.800	$ 170.052	$ 170.052
2237	851303	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	$ 456.200	$ 479.466	$ 479.466
2238	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2239	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
2240	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
2241	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2242	854001	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2243	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2244	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2245	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2246	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2247	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2248	854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2249	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
2250	854401	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
2251	854501	ESCISION DE MAMA MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	$ 3.640.900	$ 3.826.586	$ 3.826.586
2252	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
2253	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
2254	854801	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.405.100	$ 3.578.760	$ 3.578.760
2255	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2256	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2257	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
2258	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$ 528.500	$ 555.454	$ 555.454
2259	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$ 528.500	$ 555.454	$ 555.454
2260	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	$ 528.500	$ 555.454	$ 555.454
2261	860202	PRUEBA EPICUTANEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	$ 563.500	$ 592.239	$ 592.239
2262	860207	LEISHMANIA PRUEBA [DE MONTENEGRO]	$ 56.100	$ 58.961	$ 58.961
2263	860209	TRYPANOSOMA CRUZI PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	$ 55.100	$ 57.910	$ 57.910
2264	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 94.800	$ 99.635	$ 99.635
2265	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2266	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	$ 94.800	$ 99.635	$ 99.635
2267	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2268	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2269	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2270	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$ 228.400	$ 240.048	$ 240.048
2271	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 228.400	$ 240.048	$ 240.048
2272	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	$ 228.400	$ 240.048	$ 240.048
2273	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	$ 620.100	$ 651.725	$ 651.725
2274	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE) (CUPS - 861801) INCLUYE EL DISPOSITIVO	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
2275	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2276	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2277	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2278	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2279	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2280	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2281	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2282	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2283	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2284	862701	ONICECTOMIA	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2285	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	$ 528.500	$ 555.454	$ 555.454
2286	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	$ 528.500	$ 555.454	$ 555.454
2287	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2288	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.886.000	$ 4.084.186	$ 4.084.186
2289	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277

2290	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.572.100	$ 3.754.277	$ 3.754.277
2291	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2292	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL HASTA SEIS LESIONES	$ 137.900	$ 144.933	$ 144.933
2293	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES	$ 229.900	$ 241.625	$ 241.625
2294	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL HASTA TRES LESIONES	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2295	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2296	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL MAS DE DIEZ LESIONES	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2297	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2298	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2299	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2300	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2301	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2302	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2303	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2304	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2305	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2306	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2307	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2308	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2309	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2310	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2311	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2312	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2313	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2314	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2315	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
2316	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR NARIZ LABIOS PARPADOS O GENITALES	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2317	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2318	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO (CUPS - 866205)	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2319	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2320	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2321	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2322	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2323	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
2324	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2325	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2326	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2327	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2328	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2329	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA GENERAL	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2330	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA ESPECIAL	$ 1.063.500	$ 1.117.739	$ 1.117.739
2331	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2332	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE UNO A DOS	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2333	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE TRES A CINCO	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386

2334	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) MAS DE CINCO	$ 840.000	$ 882.840	$ 882.840
2335	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE UNA A DOS	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2336	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
2337	868510	PLASTIA EN Z O W EN ZONAS DE FLEXION	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
2338	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÃ'A	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2339	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	$ 528.500	$ 555.454	$ 555.454
2340	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2341	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2342	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2343	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 76.500	$ 80.402	$ 80.402
2344	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 107.700	$ 113.193	$ 113.193
2345	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	$ 150.400	$ 158.070	$ 158.070
2346	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2347	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2348	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 123.100	$ 129.378	$ 129.378
2349	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2350	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2351	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2352	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2353	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2354	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2355	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2356	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2357	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2358	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2359	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	$ 29.700	$ 31.215	$ 31.215
2360	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
2361	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
2362	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
2363	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
2364	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
2365	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
2366	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
2367	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
2368	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
2369	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 110.200	$ 115.820	$ 115.820
2370	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	$ 110.200	$ 115.820	$ 115.820
2371	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 120.700	$ 126.856	$ 126.856
2372	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 120.700	$ 126.856	$ 126.856
2373	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 118.200	$ 124.228	$ 124.228
2374	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 118.200	$ 124.228	$ 124.228
2375	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 146.900	$ 154.392	$ 154.392
2376	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 114.700	$ 120.550	$ 120.550
2377	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 198.600	$ 208.729	$ 208.729
2378	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 120.700	$ 126.856	$ 126.856
2379	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 153.900	$ 161.749	$ 161.749
2380	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 120.700	$ 126.856	$ 126.856
2381	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 80.900	$ 85.026	$ 85.026
2382	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 104.800	$ 110.145	$ 110.145
2383	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 94.300	$ 99.109	$ 99.109
2384	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	$ 110.200	$ 115.820	$ 115.820
2385	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 94.300	$ 99.109	$ 99.109
2386	871202	APICOGRAMA	$ 110.200	$ 115.820	$ 115.820
2387	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	$ 149.900	$ 157.545	$ 157.545
2388	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 122.100	$ 128.327	$ 128.327
2389	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 161.800	$ 170.052	$ 170.052
2390	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
2391	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 272.000	$ 285.872	$ 285.872
2392	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	$ 244.300	$ 256.759	$ 256.759
2393	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$ 244.300	$ 256.759	$ 256.759
2394	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO)	$ 285.400	$ 299.955	$ 299.955

2395	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 275.100	$ 289.130	$ 289.130
2396	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	$ 183.700	$ 193.069	$ 193.069
2397	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	$ 107.700	$ 113.193	$ 113.193
2398	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 331.700	$ 348.617	$ 348.617
2399	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2400	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2401	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2402	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2403	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2404	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 43.100	$ 45.298	$ 45.298
2405	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 43.100	$ 45.298	$ 45.298
2406	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2407	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2408	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2409	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2410	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	$ 94.800	$ 99.635	$ 99.635
2411	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 43.100	$ 45.298	$ 45.298
2412	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2413	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 153.900	$ 161.749	$ 161.749
2414	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2415	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2416	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2417	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2418	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2419	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2420	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	$ 80.900	$ 85.026	$ 85.026
2421	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$ 80.900	$ 85.026	$ 85.026
2422	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
2423	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 43.100	$ 45.298	$ 45.298
2424	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	$ 110.200	$ 115.820	$ 115.820
2425	873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES (CUPS - 873423)	$ 94.800	$ 99.635	$ 99.635
2426	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2427	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 43.100	$ 45.298	$ 45.298
2428	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	$ 38.800	$ 40.779	$ 40.779
2429	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 331.700	$ 348.617	$ 348.617
2430	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 331.700	$ 348.617	$ 348.617
2431	875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	$ 228.400	$ 240.048	$ 240.048
2432	876400	LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA SOD	$ 384.300	$ 403.899	$ 403.899
2433	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	$ 251.100	$ 263.906	$ 263.906
2434	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	$ 306.400	$ 322.026	$ 322.026
2435	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	$ 363.400	$ 381.933	$ 381.933
2436	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	$ 367.900	$ 386.663	$ 386.663
2437	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	$ 262.700	$ 276.098	$ 276.098
2438	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	$ 367.900	$ 386.663	$ 386.663
2439	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$ 183.700	$ 193.069	$ 193.069
2440	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	$ 183.700	$ 193.069	$ 193.069
2441	877940	VAGINOGRAFIA	$ 183.700	$ 193.069	$ 193.069
2442	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 728.800	$ 765.969	$ 765.969
2443	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CONTRASTADA	$ 799.900	$ 840.695	$ 840.695
2444	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CONTRASTADA	$ 916.000	$ 962.716	$ 962.716
2445	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	$ 916.000	$ 962.716	$ 962.716
2446	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 799.900	$ 840.695	$ 840.695
2447	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	$ 621.600	$ 653.302	$ 653.302
2448	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 799.900	$ 840.695	$ 840.695
2449	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 799.900	$ 840.695	$ 840.695
2450	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 799.900	$ 840.695	$ 840.695
2451	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 799.900	$ 840.695	$ 840.695
2452	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	$ 678.700	$ 713.314	$ 713.314
2453	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	$ 799.900	$ 840.695	$ 840.695
2454	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 162.300	$ 170.577	$ 170.577

2455	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	$ 399.100	$ 419.454	$ 419.454
2456	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$ 758.600	$ 797.289	$ 797.289
2457	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 859.500	$ 903.335	$ 903.335
2458	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 859.500	$ 903.335	$ 903.335
2459	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 998.400	$ 1.049.318	$ 1.049.318
2460	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	$ 678.700	$ 713.314	$ 713.314
2461	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	$ 1.741.500	$ 1.830.317	$ 1.830.317
2462	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	$ 678.700	$ 713.314	$ 713.314
2463	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 621.600	$ 653.302	$ 653.302
2464	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 621.600	$ 653.302	$ 653.302
2465	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	$ 239.800	$ 252.030	$ 252.030
2466	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 239.800	$ 252.030	$ 252.030
2467	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$ 1.057.500	$ 1.111.433	$ 1.111.433
2468	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 176.700	$ 185.712	$ 185.712
2469	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 176.700	$ 185.712	$ 185.712
2470	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$ 174.300	$ 183.189	$ 183.189
2471	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 174.300	$ 183.189	$ 183.189
2472	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	$ 174.300	$ 183.189	$ 183.189
2473	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 174.300	$ 183.189	$ 183.189
2474	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 183.700	$ 193.069	$ 193.069
2475	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	$ 550.000	$ 578.050	$ 578.050
2476	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	$ 550.000	$ 578.050	$ 578.050
2477	881204	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO TRIDIMENSIONAL	$ 550.000	$ 578.050	$ 578.050
2478	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	$ 1.171.300	$ 1.231.036	$ 1.231.036
2479	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	$ 800.000	$ 840.800	$ 840.800
2480	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 159.400	$ 167.529	$ 167.529
2481	881214	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON ANALISIS DE LA DEFORMIDAD MIOCARDICA	$ 550.000	$ 578.050	$ 578.050
2482	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 174.300	$ 183.189	$ 183.189
2483	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	$ 338.600	$ 355.869	$ 355.869
2484	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 268.600	$ 282.299	$ 282.299
2485	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	$ 169.400	$ 178.039	$ 178.039
2486	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	$ 268.600	$ 282.299	$ 282.299
2487	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	$ 147.500	$ 155.023	$ 155.023
2488	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 205.000	$ 215.455	$ 215.455
2489	881333	MEDICION DE EYECCION URETERAL	$ 205.000	$ 215.455	$ 215.455
2490	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	$ 178.700	$ 187.814	$ 187.814
2491	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	$ 178.700	$ 187.814	$ 187.814
2492	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 169.400	$ 178.039	$ 178.039
2493	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	$ 352.600	$ 370.583	$ 370.583
2494	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$ 119.200	$ 125.279	$ 125.279
2495	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$ 59.000	$ 62.009	$ 62.009
2496	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$ 140.000	$ 147.140	$ 147.140
2497	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	$ 140.000	$ 147.140	$ 147.140
2498	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$ 114.700	$ 120.550	$ 120.550
2499	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$ 178.700	$ 187.814	$ 187.814
2500	881434	PERFIL BIOFISICO	$ 175.200	$ 184.135	$ 184.135
2501	881434	PERFIL BIOFISICO	$ 175.200	$ 184.135	$ 184.135
2502	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 234.300	$ 246.249	$ 246.249
2503	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 234.300	$ 246.249	$ 246.249
2504	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 234.300	$ 246.249	$ 246.249
2505	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 234.300	$ 246.249	$ 246.249
2506	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 234.300	$ 246.249	$ 246.249
2507	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 234.300	$ 246.249	$ 246.249
2508	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 234.300	$ 246.249	$ 246.249
2509	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 234.300	$ 246.249	$ 246.249
2510	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$ 205.000	$ 215.455	$ 215.455
2511	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	$ 147.500	$ 155.023	$ 155.023
2512	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 174.300	$ 183.189	$ 183.189
2513	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 235.900	$ 247.931	$ 247.931
2514	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 174.300	$ 183.189	$ 183.189

2515	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182.800	$ 192.123	$ 192.123
2516	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182.800	$ 192.123	$ 192.123
2517	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 182.800	$ 192.123	$ 192.123
2518	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÃ'O (MUÃ'ECA)	$ 182.800	$ 192.123	$ 192.123
2519	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 182.800	$ 192.123	$ 192.123
2520	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 182.800	$ 192.123	$ 192.123
2521	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 182.800	$ 192.123	$ 192.123
2522	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 182.800	$ 192.123	$ 192.123
2523	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	$ 182.800	$ 192.123	$ 192.123
2524	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 352.600	$ 370.583	$ 370.583
2525	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	$ 550.100	$ 578.155	$ 578.155
2526	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 550.100	$ 578.155	$ 578.155
2527	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	$ 550.100	$ 578.155	$ 578.155
2528	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	$ 550.100	$ 578.155	$ 578.155
2529	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 550.100	$ 578.155	$ 578.155
2530	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 550.100	$ 578.155	$ 578.155
2531	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	$ 550.100	$ 578.155	$ 578.155
2532	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	$ 550.100	$ 578.155	$ 578.155
2533	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 550.100	$ 578.155	$ 578.155
2534	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$ 550.100	$ 578.155	$ 578.155
2535	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	$ 247.800	$ 260.438	$ 260.438
2536	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
2537	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
2538	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 247.800	$ 260.438	$ 260.438
2539	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 247.800	$ 260.438	$ 260.438
2540	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 247.800	$ 260.438	$ 260.438
2541	882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 247.800	$ 260.438	$ 260.438
2542	882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 247.800	$ 260.438	$ 260.438
2543	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 550.100	$ 578.155	$ 578.155
2544	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 550.100	$ 578.155	$ 578.155
2545	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 550.100	$ 578.155	$ 578.155
2546	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
2547	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 550.100	$ 578.155	$ 578.155
2548	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
2549	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 247.800	$ 260.438	$ 260.438
2550	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 247.800	$ 260.438	$ 260.438
2551	882340	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	$ 421.500	$ 442.997	$ 442.997
2552	882350	PLETISMOGRAFIA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES	$ 247.800	$ 260.438	$ 260.438
2553	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE INDICE TOBILLO BRAZO)	$ 550.100	$ 578.155	$ 578.155
2554	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	$ 352.600	$ 370.583	$ 370.583
2555	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÃ'ON TRASPLANTADO	$ 289.500	$ 304.265	$ 304.265
2556	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	$ 550.100	$ 578.155	$ 578.155
2557	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	$ 1.406.000	$ 1.477.706	$ 1.477.706
2558	890103	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 61.600	$ 64.742	$ 64.742
2559	890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$ 61.600	$ 64.742	$ 64.742
2560	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 61.600	$ 64.742	$ 64.742
2561	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	$ 61.600	$ 64.742	$ 64.742
2562	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	$ 61.600	$ 64.742	$ 64.742
2563	890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 61.600	$ 64.742	$ 64.742
2564	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$ 52.100	$ 54.757	$ 54.757
2565	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MATERNOFETAL -PERINATOLOGIA) (MATERNOFETAL -PERINATOLOGIA)	$ 54.100	$ 56.859	$ 56.859
2566	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 35.700	$ 37.521	$ 37.521
2567	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	$ 61.600	$ 64.742	$ 64.742
2568	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	$ 33.500	$ 35.209	$ 35.209
2569	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 37.900	$ 39.833	$ 39.833
2570	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2571	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 65.500	$ 68.841	$ 68.841
2572	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$ 33.500	$ 35.209	$ 35.209
2573	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 33.500	$ 35.209	$ 35.209
2574	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2575	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2576	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2577	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2578	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245

2579	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 120.000	$ 126.120	$ 126.120
2580	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2581	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2582	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2583	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2584	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2585	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2586	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2587	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2588	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2589	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2590	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2591	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2592	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGÍA)	$ 35.700	$ 37.521	$ 37.521
2593	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGÍA)	$ 35.700	$ 37.521	$ 37.521
2594	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	$ 52.100	$ 54.757	$ 54.757
2595	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 31.000	$ 32.581	$ 32.581
2596	890304	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	$ 61.600	$ 64.742	$ 64.742
2597	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
2598	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 37.900	$ 39.833	$ 39.833
2599	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	$ 21.800	$ 22.912	$ 22.912
2600	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$ 65.500	$ 68.841	$ 68.841
2601	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	$ 33.500	$ 35.209	$ 35.209
2602	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 33.500	$ 35.209	$ 35.209
2603	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2604	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2605	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2606	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2607	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2608	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 120.000	$ 126.120	$ 126.120
2609	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2610	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2611	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2612	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2613	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2614	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2615	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2616	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2617	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2618	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2619	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2620	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 75.400	$ 79.245	$ 79.245
2621	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGÍA)	$ 35.700	$ 37.521	$ 37.521
2622	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGÍA)	$ 35.700	$ 37.521	$ 37.521
2623	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
2624	890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 38.800	$ 40.779	$ 40.779
2625	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 36.600	$ 38.467	$ 38.467
2626	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	$ 35.700	$ 37.521	$ 37.521
2627	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	$ 33.500	$ 35.209	$ 35.209
2628	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 33.500	$ 35.209	$ 35.209
2629	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
2630	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2631	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2632	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2633	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653

2634	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 120.000	$ 126.120	$ 126.120
2635	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2636	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
2637	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
2638	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
2639	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2640	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2641	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
2642	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
2643	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
2644	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
2645	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
2646	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
2647	890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	$ 151.900	$ 159.647	$ 159.647
2648	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$ 65.500	$ 68.841	$ 68.841
2649	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 137.000	$ 143.987	$ 143.987
2650	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 36.600	$ 38.467	$ 38.467
2651	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	$ 35.700	$ 37.521	$ 37.521
2652	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 85.800	$ 90.176	$ 90.176
2653	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 38.800	$ 40.779	$ 40.779
2654	890704	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	$ 61.600	$ 64.742	$ 64.742
2655	890793	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$ 85.800	$ 90.176	$ 90.176
2656	890793	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$ 85.800	$ 90.176	$ 90.176
2657	890793	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$ 85.800	$ 90.176	$ 90.176
2658	892001	URODINAMIA ESTANDAR	$ 76.500	$ 80.402	$ 80.402
2659	892003	URODINAMIA CON VALORACION ANATOMICA	$ 76.500	$ 80.402	$ 80.402
2660	892800	CISTOMETRIA SOD	$ 154.500	$ 162.380	$ 162.380
2661	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
2662	892904	TECNICAS DE INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO Y LUGOL	$ 1.465.700	$ 1.540.451	$ 1.540.451
2663	893102	FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL INTRAORAL FRONTAL O LATERAL	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
2664	893703	ESPIROMETRIA	$ 264.200	$ 277.674	$ 277.674
2665	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 205.000	$ 215.455	$ 215.455
2666	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	$ 100.700	$ 105.836	$ 105.836
2667	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	$ 90.000	$ 94.590	$ 94.590
2668	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 390.000	$ 409.890	$ 409.890
2669	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	$ 690.600	$ 725.821	$ 725.821
2670	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL	$ 390.000	$ 409.890	$ 409.890
2671	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$ 71.500	$ 75.147	$ 75.147
2672	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS)	$ 371.300	$ 390.236	$ 390.236
2673	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 39.200	$ 41.199	$ 41.199
2674	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$ 41.800	$ 43.932	$ 43.932
2675	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
2676	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	$ 66.100	$ 69.471	$ 69.471
2677	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	$ 100.700	$ 105.836	$ 105.836
2678	898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
2679	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
2680	898007	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	$ 91.400	$ 96.061	$ 96.061
2681	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
2682	898009	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
2683	898010	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
2684	898011	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
2685	898012	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	$ 313.900	$ 329.909	$ 329.909
2686	898014	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
2687	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL	$ 41.800	$ 43.932	$ 43.932
2688	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.800	$ 43.932	$ 43.932

2689	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
2690	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)	$ 208.500	$ 219.134	$ 219.134
2691	898019	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO MANUAL	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
2692	898020	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
2693	898031	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN CITOLOGIA	$ 208.500	$ 219.134	$ 219.134
2694	898032	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN CITOLOGIA	$ 77.400	$ 81.347	$ 81.347
2695	898033	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	$ 122.100	$ 128.327	$ 128.327
2696	898034	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA ANAL	$ 25.600	$ 26.906	$ 26.906
2697	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$ 154.500	$ 162.380	$ 162.380
2698	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	$ 205.000	$ 215.455	$ 215.455
2699	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
2700	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	$ 430.900	$ 452.876	$ 452.876
2701	898106	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA	$ 208.500	$ 219.134	$ 219.134
2702	898107	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN BIOPSIA	$ 430.900	$ 452.876	$ 452.876
2703	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	$ 143.500	$ 150.819	$ 150.819
2704	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 178.200	$ 187.288	$ 187.288
2705	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 236.200	$ 248.246	$ 248.246
2706	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
2707	898204	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 313.900	$ 329.909	$ 329.909
2708	898206	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 208.500	$ 219.134	$ 219.134
2709	898207	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 395.700	$ 415.881	$ 415.881
2710	898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 143.500	$ 150.819	$ 150.819
2711	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 178.200	$ 187.288	$ 187.288
2712	898222	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 257.700	$ 270.843	$ 270.843
2713	898223	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 473.600	$ 497.754	$ 497.754
2714	898224	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 626.580	$ 658.536	$ 658.536
2715	898226	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 208.500	$ 219.134	$ 219.134
2716	898227	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 791.400	$ 831.761	$ 831.761
2717	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 178.200	$ 187.288	$ 187.288
2718	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
2719	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 473.600	$ 497.754	$ 497.754
2720	898244	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 626.580	$ 658.536	$ 658.536
2721	898246	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 208.500	$ 219.134	$ 219.134
2722	898247	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 791.400	$ 831.761	$ 831.761
2723	898250	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 143.500	$ 150.819	$ 150.819
2724	898261	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 178.200	$ 187.288	$ 187.288
2725	898262	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 281.100	$ 295.436	$ 295.436
2726	898263	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
2727	898264	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 626.580	$ 658.536	$ 658.536
2728	898265	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 2.576.800	$ 2.708.217	$ 2.708.217
2729	898266	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 208.500	$ 219.134	$ 219.134
2730	898267	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 791.400	$ 831.761	$ 831.761
2731	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	$ 936.300	$ 984.051	$ 984.051
2732	898303	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS	$ 936.300	$ 984.051	$ 984.051
2733	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	$ 241.200	$ 253.501	$ 253.501
2734	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	$ 428.900	$ 450.774	$ 450.774
2735	898802	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	$ 2.576.800	$ 2.708.217	$ 2.708.217
2736	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	$ 208.500	$ 219.134	$ 219.134
2737	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRONICA (ESPECIFICO)	$ 395.700	$ 415.881	$ 415.881
2738	898805	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	$ 316.800	$ 332.957	$ 332.957
2739	898806	VERIFICACION INTEGRAL CON PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	$ 316.800	$ 332.957	$ 332.957
2740	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783

2741	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
2742	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)	$ 313.900	$ 329.909	$ 329.909
2743	898810	ESTUDIO MACROSCOPICO DE MATERIAL BIOLOGICO O NO BIOLOGICO	$ 613.600	$ 644.894	$ 644.894
2744	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 45.300	$ 47.610	$ 47.610
2745	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 45.300	$ 47.610	$ 47.610
2746	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$ 45.300	$ 47.610	$ 47.610
2747	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 45.300	$ 47.610	$ 47.610
2748	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	$ 288.500	$ 303.214	$ 303.214
2749	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	$ 45.300	$ 47.610	$ 47.610
2750	901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 288.500	$ 303.214	$ 303.214
2751	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 288.500	$ 303.214	$ 303.214
2752	901008	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	$ 45.300	$ 47.610	$ 47.610
2753	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA TEST DE HODGE MODIFICADO ACIDO BORONICO)	$ 45.300	$ 47.610	$ 47.610
2754	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	$ 23.100	$ 24.278	$ 24.278
2755	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 23.100	$ 24.278	$ 24.278
2756	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$ 25.600	$ 26.906	$ 26.906
2757	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
2758	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
2759	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
2760	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 18.700	$ 19.654	$ 19.654
2761	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
2762	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	$ 28.300	$ 29.743	$ 29.743
2763	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
2764	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 23.100	$ 24.278	$ 24.278
2765	901201	ACTINOMYCES CULTIVO	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
2766	901202	BORDETELLA PERTUSSIS CULTIVO	$ 58.600	$ 61.589	$ 61.589
2767	901203	BRUCELLA CULTIVO	$ 58.600	$ 61.589	$ 61.589
2768	901204	CLOSTRIDIUM BOTULINUM CULTIVO	$ 58.600	$ 61.589	$ 61.589
2769	901205	CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO	$ 58.600	$ 61.589	$ 61.589
2770	901206	COPROCULTIVO	$ 115.200	$ 121.075	$ 121.075
2771	901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	$ 58.600	$ 61.589	$ 61.589
2772	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	$ 57.100	$ 60.012	$ 60.012
2773	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 85.500	$ 89.861	$ 89.861
2774	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 58.600	$ 61.589	$ 61.589
2775	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2776	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
2777	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
2778	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	$ 104.800	$ 110.145	$ 110.145
2779	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2780	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	$ 96.800	$ 101.737	$ 101.737
2781	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	$ 85.500	$ 89.861	$ 89.861
2782	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	$ 96.800	$ 101.737	$ 101.737
2783	901219	CULTIVO PARA VIRUS	$ 323.700	$ 340.209	$ 340.209
2784	901220	HELICOBACTER PYLORI CULTIVO	$ 58.600	$ 61.589	$ 61.589
2785	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 103.300	$ 108.568	$ 108.568
2786	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 103.300	$ 108.568	$ 108.568
2787	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 103.300	$ 108.568	$ 108.568
2788	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 103.300	$ 108.568	$ 108.568
2789	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 103.300	$ 108.568	$ 108.568
2790	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	$ 103.300	$ 108.568	$ 108.568
2791	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$ 103.300	$ 108.568	$ 108.568
2792	901228	LEGIONELLA CULTIVO	$ 58.600	$ 61.589	$ 61.589
2793	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 104.800	$ 110.145	$ 110.145
2794	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	$ 104.800	$ 110.145	$ 110.145
2795	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	$ 104.800	$ 110.145	$ 110.145
2796	901231	MYCOPLASMA CULTIVO	$ 44.400	$ 46.664	$ 46.664
2797	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	$ 88.400	$ 92.908	$ 92.908
2798	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	$ 58.600	$ 61.589	$ 61.589
2799	901234	NOCARDIA SPP CULTIVO HONGOS	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
2800	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 45.300	$ 47.610	$ 47.610
2801	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 45.300	$ 47.610	$ 47.610

2802	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 45.300	$ 47.610	$ 47.610
2803	901238	YERSINIA ENTEROCOLITICA CULTIVO	$ 58.600	$ 61.589	$ 61.589
2804	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	$ 58.600	$ 61.589	$ 61.589
2805	901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	$ 40.100	$ 42.145	$ 42.145
2806	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 36.600	$ 38.467	$ 38.467
2807	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 20.900	$ 21.966	$ 21.966
2808	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	$ 20.900	$ 21.966	$ 21.966
2809	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 24.400	$ 25.644	$ 25.644
2810	901310	LEISHMANIA TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	$ 24.400	$ 25.644	$ 25.644
2811	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	$ 52.700	$ 55.388	$ 55.388
2812	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION	$ 65.000	$ 68.315	$ 68.315
2813	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	$ 146.900	$ 154.392	$ 154.392
2814	901317	NEISSERIA MENINGITIDIS SEROTIPIFICACION POR LATEX	$ 245.800	$ 258.336	$ 258.336
2815	901319	SHIGUELLA SEROTIPIFICACION	$ 48.300	$ 50.763	$ 50.763
2816	901320	STAPHYLOCOCCUS AUREUS SEROTIPIFICACION	$ 47.900	$ 50.343	$ 50.343
2817	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2818	901322	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION	$ 36.200	$ 38.046	$ 38.046
2819	901323	MYCOBACTERIUM LEPRAE PRUEBA DE VIABILIDAD	$ 288.500	$ 303.214	$ 303.214
2820	901324	FILARIA EXAMEN DIRECTO	$ 36.600	$ 38.467	$ 38.467
2821	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 36.600	$ 38.467	$ 38.467
2822	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	$ 36.600	$ 38.467	$ 38.467
2823	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 41.800	$ 43.932	$ 43.932
2824	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	$ 235.900	$ 247.931	$ 247.931
2825	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 100.700	$ 105.836	$ 105.836
2826	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	$ 100.700	$ 105.836	$ 105.836
2827	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	$ 107.300	$ 112.772	$ 112.772
2828	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 107.300	$ 112.772	$ 112.772
2829	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	$ 107.300	$ 112.772	$ 112.772
2830	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	$ 107.300	$ 112.772	$ 112.772
2831	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 52.700	$ 55.388	$ 55.388
2832	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
2833	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	$ 21.300	$ 22.386	$ 22.386
2834	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	$ 41.400	$ 43.511	$ 43.511
2835	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	$ 64.000	$ 67.264	$ 67.264
2836	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	$ 41.400	$ 43.511	$ 43.511
2837	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 41.400	$ 43.511	$ 43.511
2838	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	$ 41.400	$ 43.511	$ 43.511
2839	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 41.400	$ 43.511	$ 43.511
2840	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$ 41.400	$ 43.511	$ 43.511
2841	902021	FACTOR XI [PTA]	$ 41.400	$ 43.511	$ 43.511
2842	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 41.400	$ 43.511	$ 43.511
2843	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	$ 41.400	$ 43.511	$ 43.511
2844	902024	FIBRINOGENO	$ 33.200	$ 34.893	$ 34.893
2845	902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	$ 14.800	$ 15.555	$ 15.555
2846	902028	PLASMINA [FIBRINOLISINA]	$ 17.790	$ 18.697	$ 18.697
2847	902029	PLASMINOGENO	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2848	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
2849	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
2850	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	$ 100.700	$ 105.836	$ 105.836
2851	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
2852	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
2853	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
2854	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	$ 91.400	$ 96.061	$ 96.061
2855	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
2856	902041	RETRACCION DE COAGULO	$ 23.100	$ 24.278	$ 24.278
2857	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	$ 21.300	$ 22.386	$ 22.386
2858	902043	TIEMPO DE COAGULACION	$ 21.300	$ 22.386	$ 22.386
2859	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 52.700	$ 55.388	$ 55.388
2860	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$ 9.200	$ 9.669	$ 9.669
2861	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$ 9.200	$ 9.669	$ 9.669
2862	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
2863	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 44.400	$ 46.664	$ 46.664
2864	902053	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	$ 41.800	$ 43.932	$ 43.932
2865	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 100.700	$ 105.836	$ 105.836
2866	902101	CELULAS L.E.	$ 37.900	$ 39.833	$ 39.833
2867	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	$ 19.200	$ 20.179	$ 20.179

2868	902103	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	$ 19.200	$ 20.179	$ 20.179
2869	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 79.900	$ 83.975	$ 83.975
2870	902105	DIMERO D MANUAL	$ 56.600	$ 59.487	$ 59.487
2871	902106	ERITROPOYETINA	$ 217.400	$ 228.487	$ 228.487
2872	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	$ 23.100	$ 24.278	$ 24.278
2873	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 78.900	$ 82.924	$ 82.924
2874	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 78.900	$ 82.924	$ 82.924
2875	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 76.500	$ 80.402	$ 80.402
2876	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 62.600	$ 65.793	$ 65.793
2877	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 47.900	$ 50.343	$ 50.343
2878	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	$ 69.000	$ 72.519	$ 72.519
2879	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 31.000	$ 32.581	$ 32.581
2880	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 37.100	$ 38.992	$ 38.992
2881	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 21.800	$ 22.912	$ 22.912
2882	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2883	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
2884	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 8.300	$ 8.723	$ 8.723
2885	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 8.300	$ 8.723	$ 8.723
2886	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 13.100	$ 13.768	$ 13.768
2887	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	$ 36.200	$ 38.046	$ 38.046
2888	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 36.200	$ 38.046	$ 38.046
2889	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	$ 36.200	$ 38.046	$ 38.046
2890	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 36.200	$ 38.046	$ 38.046
2891	902211	HEMATOCRITO	$ 6.500	$ 6.832	$ 6.832
2892	902213	HEMOGLOBINA	$ 13.500	$ 14.189	$ 14.189
2893	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 18.700	$ 19.654	$ 19.654
2894	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 18.700	$ 19.654	$ 19.654
2895	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 10.400	$ 10.930	$ 10.930
2896	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$ 23.100	$ 24.278	$ 24.278
2897	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 23.100	$ 24.278	$ 24.278
2898	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 23.100	$ 24.278	$ 24.278
2899	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 14.800	$ 15.555	$ 15.555
2900	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 14.800	$ 15.555	$ 15.555
2901	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 23.100	$ 24.278	$ 24.278
2902	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 23.100	$ 24.278	$ 24.278
2903	902225	TITULO ANTI D	$ 34.400	$ 36.154	$ 36.154
2904	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 35.700	$ 37.521	$ 37.521
2905	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	$ 122.100	$ 128.327	$ 128.327
2906	903003	BICARBONATO	$ 80.900	$ 85.026	$ 85.026
2907	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 49.200	$ 51.709	$ 51.709
2908	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 110.200	$ 115.820	$ 115.820
2909	903006	CAROTENOS	$ 40.100	$ 42.145	$ 42.145
2910	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 57.600	$ 60.538	$ 60.538
2911	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 57.600	$ 60.538	$ 60.538
2912	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 57.600	$ 60.538	$ 60.538
2913	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 57.600	$ 60.538	$ 60.538
2914	903012	DIOXIDO DE CARBON	$ 61.600	$ 64.742	$ 64.742
2915	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 20.900	$ 21.966	$ 21.966
2916	903014	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	$ 75.000	$ 78.825	$ 78.825
2917	903015	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	$ 75.000	$ 78.825	$ 78.825
2918	903016	FERRITINA	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
2919	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 40.100	$ 42.145	$ 42.145
2920	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	$ 40.100	$ 42.145	$ 42.145
2921	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 49.200	$ 51.709	$ 51.709
2922	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 49.200	$ 51.709	$ 51.709
2923	903022	HOMOCISTEINA	$ 42.500	$ 44.668	$ 44.668
2924	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 48.800	$ 51.289	$ 51.289
2925	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	$ 105.700	$ 111.091	$ 111.091
2926	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 57.600	$ 60.538	$ 60.538

2927	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 66.100	$ 69.471	$ 69.471
2928	903027	MICROALBUMINURÍA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 66.100	$ 69.471	$ 69.471
2929	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 66.100	$ 69.471	$ 69.471
2930	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	$ 47.000	$ 49.397	$ 49.397
2931	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 47.000	$ 49.397	$ 49.397
2932	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 29.700	$ 31.215	$ 31.215
2933	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 29.700	$ 31.215	$ 31.215
2934	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	$ 44.400	$ 46.664	$ 46.664
2935	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 36.600	$ 38.467	$ 38.467
2936	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 36.600	$ 38.467	$ 38.467
2937	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 44.400	$ 46.664	$ 46.664
2938	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 44.400	$ 46.664	$ 46.664
2939	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 161.800	$ 170.052	$ 170.052
2940	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	$ 61.600	$ 64.742	$ 64.742
2941	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
2942	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
2943	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 38.800	$ 40.779	$ 40.779
2944	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	$ 45.300	$ 47.610	$ 47.610
2945	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$ 36.600	$ 38.467	$ 38.467
2946	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 36.600	$ 38.467	$ 38.467
2947	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
2948	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2949	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	$ 130.000	$ 136.630	$ 136.630
2950	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	$ 115.000	$ 120.865	$ 120.865
2951	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	$ 115.000	$ 120.865	$ 120.865
2952	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.600	$ 60.538	$ 60.538
2953	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.600	$ 60.538	$ 60.538
2954	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.600	$ 60.538	$ 60.538
2955	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2956	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 60.500	$ 63.586	$ 63.586
2957	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 60.500	$ 63.586	$ 63.586
2958	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 107.700	$ 113.193	$ 113.193
2959	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 92.900	$ 97.638	$ 97.638
2960	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	$ 92.900	$ 97.638	$ 97.638
2961	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	$ 159.400	$ 167.529	$ 167.529
2962	903108	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
2963	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 159.400	$ 167.529	$ 167.529
2964	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 63.100	$ 66.318	$ 66.318
2965	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 63.100	$ 66.318	$ 66.318
2966	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	$ 125.100	$ 131.480	$ 131.480
2967	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 135.000	$ 141.885	$ 141.885
2968	903201	FENILALANINA POST CURVA DE TOLERANCIA CON ESTIMULO BH-4	$ 441.400	$ 463.911	$ 463.911
2969	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$ 34.400	$ 36.154	$ 36.154
2970	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$ 40.100	$ 42.145	$ 42.145
2971	903302	CURVA DE LACTOSA	$ 100.300	$ 105.415	$ 105.415
2972	903304	DISACARIDASA (LACTOSA SUCROSA MALTOSA Y PALATINASA)	$ 122.100	$ 128.327	$ 128.327
2973	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 24.400	$ 25.644	$ 25.644
2974	903402	ALDOLASA	$ 58.600	$ 61.589	$ 61.589
2975	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 66.100	$ 69.471	$ 69.471
2976	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 66.100	$ 69.471	$ 69.471
2977	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 66.100	$ 69.471	$ 69.471
2978	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 66.100	$ 69.471	$ 69.471
2979	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	$ 37.900	$ 39.833	$ 39.833
2980	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	$ 191.600	$ 201.372	$ 201.372
2981	903410	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	$ 191.600	$ 201.372	$ 201.372
2982	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	$ 191.600	$ 201.372	$ 201.372
2983	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	$ 191.600	$ 201.372	$ 201.372
2984	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 72.400	$ 76.092	$ 76.092
2985	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 72.400	$ 76.092	$ 76.092
2986	903418	COLIGLICINA	$ 169.352	$ 177.989	$ 177.989
2987	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 52.700	$ 55.388	$ 55.388
2988	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 58.600	$ 61.589	$ 61.589
2989	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 44.400	$ 46.664	$ 46.664
2990	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 44.400	$ 46.664	$ 46.664
2991	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	$ 125.100	$ 131.480	$ 131.480
2992	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	$ 89.900	$ 94.485	$ 94.485
2993	903425	FRUCTOSAMINA	$ 40.500	$ 42.566	$ 42.566
2994	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 79.900	$ 83.975	$ 83.975

2995	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 79.900	$ 83.975	$ 83.975
2996	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 82.400	$ 86.602	$ 86.602
2997	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	$ 78.000	$ 81.978	$ 81.978
2998	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 88.800	$ 93.329	$ 93.329
2999	903431	LIPOPROTEINA A	$ 126.000	$ 132.426	$ 132.426
3000	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 244.600	$ 257.075	$ 257.075
3001	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 62.000	$ 65.162	$ 65.162
3002	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 60.500	$ 63.586	$ 63.586
3003	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	$ 111.700	$ 117.397	$ 117.397
3004	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 111.700	$ 117.397	$ 117.397
3005	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	$ 111.700	$ 117.397	$ 117.397
3006	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 111.700	$ 117.397	$ 117.397
3007	903501	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	$ 44.400	$ 46.664	$ 46.664
3008	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 NM)	$ 88.400	$ 92.908	$ 92.908
3009	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	$ 84.400	$ 88.704	$ 88.704
3010	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
3011	903505	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
3012	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	$ 84.400	$ 88.704	$ 88.704
3013	903602	AMONIO	$ 56.600	$ 59.487	$ 59.487
3014	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 31.000	$ 32.581	$ 32.581
3015	903604	CALCIO IONICO	$ 31.000	$ 32.581	$ 32.581
3016	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 142.200	$ 149.452	$ 149.452
3017	903608	ZINC	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
3018	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
3019	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 191.600	$ 201.372	$ 201.372
3020	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 191.600	$ 201.372	$ 201.372
3021	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 191.600	$ 201.372	$ 201.372
3022	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 191.600	$ 201.372	$ 201.372
3023	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 191.600	$ 201.372	$ 201.372
3024	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 191.600	$ 201.372	$ 201.372
3025	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 191.600	$ 201.372	$ 201.372
3026	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 191.600	$ 201.372	$ 201.372
3027	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	$ 20.900	$ 21.966	$ 21.966
3028	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 24.400	$ 25.644	$ 25.644
3029	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 24.400	$ 25.644	$ 25.644
3030	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 14.800	$ 15.555	$ 15.555
3031	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 14.800	$ 15.555	$ 15.555
3032	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 28.300	$ 29.743	$ 29.743
3033	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 28.300	$ 29.743	$ 29.743
3034	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 15.100	$ 15.870	$ 15.870
3035	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.000	$ 32.581	$ 32.581
3036	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 31.000	$ 32.581	$ 32.581
3037	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	$ 61.600	$ 64.742	$ 64.742
3038	903813	CLORO	$ 16.500	$ 17.342	$ 17.342
3039	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 16.500	$ 17.342	$ 17.342
3040	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 36.600	$ 38.467	$ 38.467
3041	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 43.100	$ 45.298	$ 45.298
3042	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 43.100	$ 45.298	$ 45.298
3043	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 44.400	$ 46.664	$ 46.664
3044	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 47.000	$ 49.397	$ 49.397
3045	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	$ 47.000	$ 49.397	$ 49.397
3046	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 33.500	$ 35.209	$ 35.209
3047	903822	CREATINA	$ 24.400	$ 25.644	$ 25.644
3048	903823	CREATININA DEPURACION	$ 33.500	$ 35.209	$ 35.209
3049	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.900	$ 21.966	$ 21.966
3050	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	$ 183.700	$ 193.069	$ 193.069
3051	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 183.700	$ 193.069	$ 193.069
3052	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$ 25.600	$ 26.906	$ 26.906
3053	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	$ 79.900	$ 83.975	$ 83.975
3054	903830	FOSFATASA ACIDA	$ 31.000	$ 32.581	$ 32.581
3055	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	$ 80.900	$ 85.026	$ 85.026
3056	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	$ 80.900	$ 85.026	$ 85.026
3057	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 26.600	$ 27.957	$ 27.957

3058	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$ 40.100	$ 42.145	$ 42.145
3059	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 29.200	$ 30.689	$ 30.689
3060	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 29.200	$ 30.689	$ 30.689
3061	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 44.400	$ 46.664	$ 46.664
3062	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 327.300	$ 343.992	$ 343.992
3063	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 14.800	$ 15.555	$ 15.555
3064	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 21.800	$ 22.912	$ 22.912
3065	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 55.100	$ 57.910	$ 57.910
3066	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 55.100	$ 57.910	$ 57.910
3067	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 100.300	$ 105.415	$ 105.415
3068	903845	GLUCOSA TEST Oâ€™ SULLIVAN	$ 55.100	$ 57.910	$ 57.910
3069	903846	HIERRO TOTAL	$ 61.600	$ 64.742	$ 64.742
3070	903847	LIPASA	$ 55.600	$ 58.436	$ 58.436
3071	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	$ 77.400	$ 81.347	$ 81.347
3072	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
3073	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
3074	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	$ 84.400	$ 88.704	$ 88.704
3075	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	$ 94.300	$ 99.109	$ 99.109
3076	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
3077	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 33.500	$ 35.209	$ 35.209
3078	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 33.500	$ 35.209	$ 35.209
3079	903856	NITROGENO UREICO	$ 17.400	$ 18.287	$ 18.287
3080	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 17.400	$ 18.287	$ 18.287
3081	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	$ 29.700	$ 31.215	$ 31.215
3082	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 51.600	$ 54.232	$ 54.232
3083	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 51.600	$ 54.232	$ 54.232
3084	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
3085	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 16.500	$ 17.342	$ 17.342
3086	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 14.800	$ 15.555	$ 15.555
3087	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 42.700	$ 44.878	$ 44.878
3088	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 42.700	$ 44.878	$ 44.878
3089	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 245.800	$ 258.336	$ 258.336
3090	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 245.800	$ 258.336	$ 258.336
3091	903868	TRIGLICERIDOS	$ 24.400	$ 25.644	$ 25.644
3092	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 19.200	$ 20.179	$ 20.179
3093	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 19.200	$ 20.179	$ 20.179
3094	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 28.300	$ 29.743	$ 29.743
3095	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 42.700	$ 44.878	$ 44.878
3096	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 31.000	$ 32.581	$ 32.581
3097	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 14.800	$ 15.555	$ 15.555
3098	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 29.200	$ 30.689	$ 30.689
3099	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 20.900	$ 21.966	$ 21.966
3100	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	$ 24.400	$ 25.644	$ 25.644
3101	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 51.600	$ 54.232	$ 54.232
3102	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 33.500	$ 35.209	$ 35.209
3103	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 16.500	$ 17.342	$ 17.342
3104	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 24.400	$ 25.644	$ 25.644
3105	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	$ 21.800	$ 22.912	$ 22.912
3106	903884	TEST DE OSULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$ 55.100	$ 57.910	$ 57.910
3107	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 100.300	$ 105.415	$ 105.415
3108	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 100.300	$ 105.415	$ 105.415
3109	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 100.300	$ 105.415	$ 105.415
3110	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$ 100.300	$ 105.415	$ 105.415
3111	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$ 100.300	$ 105.415	$ 105.415
3112	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 100.300	$ 105.415	$ 105.415

3113	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 100.300	$ 105.415	$ 105.415
3114	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 100.300	$ 105.415	$ 105.415
3115	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 100.300	$ 105.415	$ 105.415
3116	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 100.300	$ 105.415	$ 105.415
3117	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 20.900	$ 21.966	$ 21.966
3118	904004	RENINA TOTAL	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
3119	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
3120	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 217.400	$ 228.487	$ 228.487
3121	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	$ 102.300	$ 107.517	$ 107.517
3122	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	$ 98.900	$ 103.944	$ 103.944
3123	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	$ 133.500	$ 140.309	$ 140.309
3124	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
3125	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 294.500	$ 309.520	$ 309.520
3126	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 151.900	$ 159.647	$ 159.647
3127	904108	PROLACTINA	$ 118.200	$ 124.228	$ 124.228
3128	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 118.200	$ 124.228	$ 124.228
3129	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	$ 133.500	$ 140.309	$ 140.309
3130	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 133.500	$ 140.309	$ 140.309
3131	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
3132	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
3133	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$ 287.000	$ 301.637	$ 301.637
3134	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	$ 287.000	$ 301.637	$ 301.637
3135	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$ 287.000	$ 301.637	$ 301.637
3136	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	$ 287.000	$ 301.637	$ 301.637
3137	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	$ 95.300	$ 100.160	$ 100.160
3138	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	$ 131.600	$ 138.312	$ 138.312
3139	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	$ 131.600	$ 138.312	$ 138.312
3140	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	$ 131.600	$ 138.312	$ 138.312
3141	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	$ 119.200	$ 125.279	$ 125.279
3142	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
3143	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3144	904503	ESTRADIOL	$ 119.200	$ 125.279	$ 125.279
3145	904504	ESTRIOL	$ 118.200	$ 124.228	$ 124.228
3146	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 118.200	$ 124.228	$ 124.228
3147	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 67.500	$ 70.943	$ 70.943
3148	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 70.500	$ 74.096	$ 74.096
3149	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
3150	904510	PROGESTERONA	$ 122.100	$ 128.327	$ 128.327
3151	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 122.100	$ 128.327	$ 128.327
3152	904512	ANDROSTERONA	$ 127.600	$ 134.108	$ 134.108
3153	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 125.100	$ 131.480	$ 131.480
3154	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 114.700	$ 120.550	$ 120.550
3155	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3156	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3157	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3158	904705	INSULINA LIBRE	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3159	904706	PEPTIDO C	$ 74.500	$ 78.300	$ 78.300
3160	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3161	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3162	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3163	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3164	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3165	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3166	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735

3167	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3168	904801	ALDOSTERONA	$ 195.100	$ 205.050	$ 205.050
3169	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 195.100	$ 205.050	$ 205.050
3170	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 112.600	$ 118.343	$ 118.343
3171	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 103.300	$ 108.568	$ 108.568
3172	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 103.300	$ 108.568	$ 108.568
3173	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 103.300	$ 108.568	$ 108.568
3174	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 169.400	$ 178.039	$ 178.039
3175	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
3176	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 57.100	$ 60.012	$ 60.012
3177	904812	CORTISOL AM	$ 103.300	$ 108.568	$ 108.568
3178	904813	CORTISOL PM	$ 103.300	$ 108.568	$ 108.568
3179	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	$ 57.100	$ 60.012	$ 60.012
3180	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 106.300	$ 111.721	$ 111.721
3181	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 114.700	$ 120.550	$ 120.550
3182	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (CUPS - 904902)	$ 107.665	$ 113.156	$ 113.156
3183	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 114.700	$ 120.550	$ 120.550
3184	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	$ 375.900	$ 395.071	$ 395.071
3185	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	$ 375.900	$ 395.071	$ 395.071
3186	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 375.900	$ 395.071	$ 395.071
3187	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	$ 169.400	$ 178.039	$ 178.039
3188	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$ 169.400	$ 178.039	$ 178.039
3189	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	$ 169.400	$ 178.039	$ 178.039
3190	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	$ 169.400	$ 178.039	$ 178.039
3191	904920	TIROGLOBULINA	$ 85.500	$ 89.861	$ 89.861
3192	904921	TIROXINA LIBRE	$ 114.700	$ 120.550	$ 120.550
3193	904922	TIROXINA TOTAL	$ 114.700	$ 120.550	$ 120.550
3194	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	$ 85.500	$ 89.861	$ 89.861
3195	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 85.500	$ 89.861	$ 89.861
3196	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 85.500	$ 89.861	$ 89.861
3197	904926	TIROXINA NORMALIZADA	$ 85.800	$ 90.176	$ 90.176
3198	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$ 85.500	$ 89.861	$ 89.861
3199	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.600	$ 65.793	$ 65.793
3200	905002	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.600	$ 65.793	$ 65.793
3201	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.300	$ 47.610	$ 47.610
3202	905101	CUMARINICOS	$ 78.000	$ 81.978	$ 81.978
3203	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 78.000	$ 81.978	$ 81.978
3204	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 78.000	$ 81.978	$ 81.978
3205	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 91.400	$ 96.061	$ 96.061
3206	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 91.400	$ 96.061	$ 96.061
3207	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.900	$ 85.026	$ 85.026
3208	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 80.900	$ 85.026	$ 85.026
3209	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 136.100	$ 143.041	$ 143.041
3210	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 136.100	$ 143.041	$ 143.041
3211	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 62.000	$ 65.162	$ 65.162
3212	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 142.600	$ 149.873	$ 149.873
3213	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 142.600	$ 149.873	$ 149.873
3214	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	$ 142.600	$ 149.873	$ 149.873
3215	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 90.800	$ 95.431	$ 95.431
3216	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 90.800	$ 95.431	$ 95.431
3217	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
3218	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
3219	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 86.400	$ 90.806	$ 90.806
3220	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 86.400	$ 90.806	$ 90.806
3221	905307	CLORPROMAZINA	$ 62.000	$ 65.162	$ 65.162
3222	905308	FENCICLIDINA	$ 49.200	$ 51.709	$ 51.709
3223	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 62.000	$ 65.162	$ 65.162
3224	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 62.000	$ 65.162	$ 65.162
3225	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 36.200	$ 38.046	$ 38.046
3226	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 36.200	$ 38.046	$ 38.046
3227	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 62.000	$ 65.162	$ 65.162
3228	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 93.900	$ 98.689	$ 98.689
3229	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	$ 62.600	$ 65.793	$ 65.793

3230	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	$ 80.400	$ 84.500	$ 84.500
3231	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 62.600	$ 65.793	$ 65.793
3232	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 90.500	$ 95.116	$ 95.116
3233	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 135.000	$ 141.885	$ 141.885
3234	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 85.500	$ 89.861	$ 89.861
3235	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 85.500	$ 89.861	$ 89.861
3236	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 112.600	$ 118.343	$ 118.343
3237	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 112.600	$ 118.343	$ 118.343
3238	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	$ 26.600	$ 27.957	$ 27.957
3239	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 127.600	$ 134.108	$ 134.108
3240	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 127.600	$ 134.108	$ 134.108
3241	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 68.500	$ 71.994	$ 71.994
3242	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 68.500	$ 71.994	$ 71.994
3243	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 80.900	$ 85.026	$ 85.026
3244	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 80.900	$ 85.026	$ 85.026
3245	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	$ 59.000	$ 62.009	$ 62.009
3246	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 59.000	$ 62.009	$ 62.009
3247	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	$ 59.000	$ 62.009	$ 62.009
3248	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.000	$ 62.009	$ 62.009
3249	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.100	$ 54.757	$ 54.757
3250	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	$ 68.500	$ 71.994	$ 71.994
3251	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 68.500	$ 71.994	$ 71.994
3252	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	$ 62.000	$ 65.162	$ 65.162
3253	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	$ 62.000	$ 65.162	$ 65.162
3254	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	$ 66.100	$ 69.471	$ 69.471
3255	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 66.100	$ 69.471	$ 69.471
3256	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 44.400	$ 46.664	$ 46.664
3257	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 44.400	$ 46.664	$ 46.664
3258	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.700	$ 55.388	$ 55.388
3259	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 52.700	$ 55.388	$ 55.388
3260	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 48.300	$ 50.763	$ 50.763
3261	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 48.300	$ 50.763	$ 50.763
3262	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	$ 82.400	$ 86.602	$ 86.602
3263	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 82.400	$ 86.602	$ 86.602
3264	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 82.400	$ 86.602	$ 86.602
3265	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 69.500	$ 73.045	$ 73.045
3266	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 105.700	$ 111.091	$ 111.091
3267	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	$ 105.700	$ 111.091	$ 111.091
3268	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 110.200	$ 115.820	$ 115.820
3269	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 110.200	$ 115.820	$ 115.820
3270	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.000	$ 72.519	$ 72.519
3271	905733	METACUALONA MANUAL	$ 69.000	$ 72.519	$ 72.519
3272	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.600	$ 48.977	$ 48.977
3273	905735	METADONA MANUAL	$ 46.600	$ 48.977	$ 48.977
3274	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 88.400	$ 92.908	$ 92.908
3275	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.700	$ 55.388	$ 55.388
3276	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	$ 52.700	$ 55.388	$ 55.388
3277	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.500	$ 73.045	$ 73.045
3278	905740	OPIACEOS MANUAL	$ 69.500	$ 73.045	$ 73.045
3279	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 67.500	$ 70.943	$ 70.943
3280	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 86.900	$ 91.332	$ 91.332
3281	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	$ 86.900	$ 91.332	$ 91.332
3282	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 62.000	$ 65.162	$ 65.162
3283	905745	PIRETRINAS MANUAL	$ 62.000	$ 65.162	$ 65.162
3284	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$ 62.000	$ 65.162	$ 65.162
3285	905748	PIRETROIDES MANUAL	$ 62.000	$ 65.162	$ 65.162
3286	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 138.500	$ 145.564	$ 145.564
3287	905750	PRIMIDONA MANUAL	$ 138.500	$ 145.564	$ 145.564
3288	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 80.400	$ 84.500	$ 84.500
3289	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 80.400	$ 84.500	$ 84.500
3290	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	$ 55.100	$ 57.910	$ 57.910
3291	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
3292	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
3293	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
3294	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	$ 71.000	$ 74.621	$ 74.621
3295	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 76.500	$ 80.402	$ 80.402
3296	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 61.600	$ 64.742	$ 64.742
3297	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811

3298	906003	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3299	906004	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3300	906005	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3301	906006	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3302	906007	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3303	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3304	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3305	906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.300	$ 101.211	$ 101.211
3306	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3307	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3308	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.300	$ 101.211	$ 101.211
3309	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3310	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3311	906025	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3312	906026	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 170.700	$ 179.406	$ 179.406
3313	906027	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 170.700	$ 179.406	$ 179.406
3314	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 170.700	$ 179.406	$ 179.406
3315	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.700	$ 55.388	$ 55.388
3316	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.700	$ 55.388	$ 55.388
3317	906031	MYCOBACTERIUM LEPRAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3318	906032	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 203.300	$ 213.668	$ 213.668
3319	906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3320	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3321	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3322	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3323	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 143.900	$ 151.239	$ 151.239
3324	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3325	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3326	906050	ACTYNOMICES ANTICUERPOS	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3327	906102	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3328	906105	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3329	906106	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3330	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.900	$ 97.638	$ 97.638
3331	906108	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 92.900	$ 97.638	$ 97.638
3332	906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	$ 92.900	$ 97.638	$ 97.638
3333	906111	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
3334	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3335	906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.000	$ 28.377	$ 28.377
3336	906114	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS MANUAL	$ 27.000	$ 28.377	$ 28.377
3337	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.100	$ 60.012	$ 60.012
3338	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3339	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3340	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 24.400	$ 25.644	$ 25.644
3341	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
3342	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
3343	906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
3344	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
3345	906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
3346	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.700	$ 105.836	$ 105.836
3347	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	$ 100.700	$ 105.836	$ 105.836
3348	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 133.000	$ 139.783	$ 139.783
3349	906135	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3350	906136	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3351	906138	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735

3352	906139	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3353	906202	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	$ 164.800	$ 173.205	$ 173.205
3354	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.900	$ 50.343	$ 50.343
3355	906204	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	$ 47.900	$ 50.343	$ 50.343
3356	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.800	$ 101.737	$ 101.737
3357	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.800	$ 101.737	$ 101.737
3358	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	$ 120.100	$ 126.225	$ 126.225
3359	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	$ 126.000	$ 132.426	$ 132.426
3360	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	$ 315.300	$ 331.380	$ 331.380
3361	906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.900	$ 83.975	$ 83.975
3362	906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 135.000	$ 141.885	$ 141.885
3363	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 135.000	$ 141.885	$ 141.885
3364	906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 135.000	$ 141.885	$ 141.885
3365	906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 135.000	$ 141.885	$ 141.885
3366	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 135.000	$ 141.885	$ 141.885
3367	906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 135.000	$ 141.885	$ 141.885
3368	906217	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 135.000	$ 141.885	$ 141.885
3369	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 128.600	$ 135.159	$ 135.159
3370	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 157.300	$ 165.322	$ 165.322
3371	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 157.300	$ 165.322	$ 165.322
3372	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 125.100	$ 131.480	$ 131.480
3373	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 157.300	$ 165.322	$ 165.322
3374	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 157.300	$ 165.322	$ 165.322
3375	906224	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 157.300	$ 165.322	$ 165.322
3376	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 176.700	$ 185.712	$ 185.712
3377	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 128.600	$ 135.159	$ 135.159
3378	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 128.600	$ 135.159	$ 135.159
3379	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 176.700	$ 185.712	$ 185.712
3380	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 138.500	$ 145.564	$ 145.564
3381	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 138.500	$ 145.564	$ 145.564
3382	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 138.500	$ 145.564	$ 145.564
3383	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 125.100	$ 131.480	$ 131.480
3384	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 161.800	$ 170.052	$ 170.052
3385	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 120.100	$ 126.225	$ 126.225
3386	906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	$ 120.100	$ 126.225	$ 126.225
3387	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 126.000	$ 132.426	$ 132.426
3388	906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	$ 126.000	$ 132.426	$ 132.426
3389	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.100	$ 63.165	$ 63.165
3390	906246	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.100	$ 63.165	$ 63.165
3391	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.000	$ 72.519	$ 72.519
3392	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.000	$ 72.519	$ 72.519
3393	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 125.100	$ 131.480	$ 131.480
3394	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 607.800	$ 638.798	$ 638.798
3395	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	$ 96.800	$ 101.737	$ 101.737
3396	906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	$ 96.800	$ 101.737	$ 101.737
3397	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	$ 157.300	$ 165.322	$ 165.322
3398	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	$ 176.700	$ 185.712	$ 185.712
3399	906264	RUBEOLA ANTICUERPOS MANUAL	$ 120.100	$ 126.225	$ 126.225
3400	906265	SARAMPION ANTICUERPOS MANUAL	$ 60.100	$ 63.165	$ 63.165
3401	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G	$ 102.300	$ 107.517	$ 107.517
3402	906271	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	$ 102.300	$ 107.517	$ 107.517
3403	906302	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	$ 164.800	$ 173.205	$ 173.205
3404	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 89.900	$ 94.485	$ 94.485
3405	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 58.600	$ 61.589	$ 61.589
3406	906305	ARBOVIRUS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 154.500	$ 162.380	$ 162.380
3407	906306	BORDETELLA PERTUSSI ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.900	$ 94.485	$ 94.485
3408	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.300	$ 101.211	$ 101.211

3409	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	$ 96.300	$ 101.211	$ 101.211
3410	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	$ 58.600	$ 61.589	$ 61.589
3411	906315	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116.700	$ 122.652	$ 122.652
3412	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	$ 157.300	$ 165.322	$ 165.322
3413	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 157.300	$ 165.322	$ 165.322
3414	906319	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 128.600	$ 135.159	$ 135.159
3415	906320	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.700	$ 102.683	$ 102.683
3416	906321	INFLUENZA ANTÍGENO A-B (INCLUYE PRUEBA COVID) PRUEBA RÁPIDA	$ 84.000	$ 88.284	$ 88.284
3417	906322	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	$ 170.700	$ 179.406	$ 179.406
3418	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
3419	906324	PARAINFLUENZA TIPO 1 3 ANTIGENO	$ 56.143	$ 59.006	$ 59.006
3420	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.600	$ 38.467	$ 38.467
3421	906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3422	906327	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	$ 130.100	$ 136.735	$ 136.735
3423	906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	$ 89.900	$ 94.485	$ 94.485
3424	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	$ 87.300	$ 91.752	$ 91.752
3425	906340	SARS COV2 [COVID-19] ANTIGENO	$ 98.700	$ 103.734	$ 103.734
3426	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 110.200	$ 115.820	$ 115.820
3427	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 182.800	$ 192.123	$ 192.123
3428	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
3429	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 161.800	$ 170.052	$ 170.052
3430	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 161.800	$ 170.052	$ 170.052
3431	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 161.800	$ 170.052	$ 170.052
3432	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.300	$ 108.568	$ 108.568
3433	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 151.900	$ 159.647	$ 159.647
3434	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 116.700	$ 122.652	$ 122.652
3435	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 116.700	$ 122.652	$ 122.652
3436	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 182.800	$ 192.123	$ 192.123
3437	906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	$ 182.800	$ 192.123	$ 192.123
3438	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 117.300	$ 123.282	$ 123.282
3439	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.900	$ 109.199	$ 109.199
3440	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 114.700	$ 120.550	$ 120.550
3441	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 114.700	$ 120.550	$ 120.550
3442	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.800	$ 95.431	$ 95.431
3443	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	$ 40.500	$ 42.566	$ 42.566
3444	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 166.300	$ 174.781	$ 174.781
3445	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 73.900	$ 77.669	$ 77.669
3446	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 73.900	$ 77.669	$ 77.669
3447	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 73.900	$ 77.669	$ 77.669
3448	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
3449	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
3450	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
3451	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 103.900	$ 109.199	$ 109.199
3452	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 103.900	$ 109.199	$ 109.199
3453	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 103.900	$ 109.199	$ 109.199
3454	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 67.500	$ 70.943	$ 70.943
3455	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	$ 67.500	$ 70.943	$ 70.943
3456	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.500	$ 70.943	$ 70.943
3457	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 166.300	$ 174.781	$ 174.781
3458	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	$ 166.300	$ 174.781	$ 174.781
3459	906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 166.300	$ 174.781	$ 174.781
3460	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 166.300	$ 174.781	$ 174.781
3461	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 166.300	$ 174.781	$ 174.781
3462	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 166.300	$ 174.781	$ 174.781
3463	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 166.300	$ 174.781	$ 174.781
3464	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 92.900	$ 97.638	$ 97.638
3465	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 107.300	$ 112.772	$ 112.772
3466	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	$ 107.300	$ 112.772	$ 112.772
3467	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 107.300	$ 112.772	$ 112.772
3468	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 107.300	$ 112.772	$ 112.772
3469	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 107.300	$ 112.772	$ 112.772

3470	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	$ 107.300	$ 112.772	$ 112.772
3471	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 107.300	$ 112.772	$ 112.772
3472	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.100	$ 83.134	$ 83.134
3473	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.200	$ 115.820	$ 115.820
3474	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.200	$ 115.820	$ 115.820
3475	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G	$ 37.900	$ 39.833	$ 39.833
3476	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.900	$ 39.833	$ 39.833
3477	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.900	$ 39.833	$ 39.833
3478	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 151.200	$ 158.911	$ 158.911
3479	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116.700	$ 122.652	$ 122.652
3480	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116.700	$ 122.652	$ 122.652
3481	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 245.827	$ 258.364	$ 258.364
3482	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.700	$ 89.020	$ 89.020
3483	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$ 962.200	$ 1.011.272	$ 1.011.272
3484	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$ 3.531.400	$ 3.711.501	$ 3.711.501
3485	906503	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	$ 420.000	$ 441.420	$ 441.420
3486	906504	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	$ 420.000	$ 441.420	$ 441.420
3487	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 420.000	$ 441.420	$ 441.420
3488	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	$ 424.000	$ 445.624	$ 445.624
3489	906512	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	$ 420.000	$ 441.420	$ 441.420
3490	906513	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	$ 420.000	$ 441.420	$ 441.420
3491	906514	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	$ 420.000	$ 441.420	$ 441.420
3492	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 420.000	$ 441.420	$ 441.420
3493	906518	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	$ 420.000	$ 441.420	$ 441.420
3494	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	$ 424.000	$ 445.624	$ 445.624
3495	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	$ 424.000	$ 445.624	$ 445.624
3496	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.500	$ 68.841	$ 68.841
3497	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 122.100	$ 128.327	$ 128.327
3498	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3499	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 278.500	$ 292.704	$ 292.704
3500	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 224.000	$ 235.424	$ 235.424
3501	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 224.000	$ 235.424	$ 235.424
3502	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 225.400	$ 236.895	$ 236.895
3503	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 225.400	$ 236.895	$ 236.895
3504	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 225.400	$ 236.895	$ 236.895
3505	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	$ 206.500	$ 217.032	$ 217.032
3506	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 206.500	$ 217.032	$ 217.032
3507	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 206.500	$ 217.032	$ 217.032
3508	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102.400	$ 107.622	$ 107.622
3509	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 211.500	$ 222.287	$ 222.287
3510	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 206.500	$ 217.032	$ 217.032
3511	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 200.100	$ 210.305	$ 210.305
3512	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.900	$ 83.975	$ 83.975
3513	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
3514	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 118.600	$ 124.649	$ 124.649
3515	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.800	$ 15.555	$ 15.555
3516	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 14.800	$ 15.555	$ 15.555
3517	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3518	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3519	906716	LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3520	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3521	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3522	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3523	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3524	906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3525	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3526	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750

3527	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3528	906726	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3529	906728	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3530	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3531	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3532	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3533	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3534	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3535	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3536	906740	LINFOCITOS CD79A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3537	906741	LINFOCITOS CD79A POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3538	906743	LINFOCITOS CD79B POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3539	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3540	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3541	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3542	906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3543	906750	PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (CUPS - 906789)	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3544	906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3545	906752	PLAQUETAS CD61 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (CUPS - 906789)	$ 185.300	$ 194.750	$ 194.750
3546	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.891	$ 39.823	$ 39.823
3547	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 50.100	$ 52.655	$ 52.655
3548	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 736.300	$ 773.851	$ 773.851
3549	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	$ 736.300	$ 773.851	$ 773.851
3550	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO (CUPS - 906858)	$ 145.000	$ 152.395	$ 152.395
3551	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO (CUPS - 906858)	$ 145.000	$ 152.395	$ 152.395
3552	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 126.000	$ 132.426	$ 132.426
3553	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 92.900	$ 97.638	$ 97.638
3554	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 70.500	$ 74.096	$ 74.096
3555	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 29.700	$ 31.215	$ 31.215
3556	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	$ 29.700	$ 31.215	$ 31.215
3557	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.900	$ 79.771	$ 79.771
3558	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	$ 143.500	$ 150.819	$ 150.819
3559	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	$ 143.500	$ 150.819	$ 150.819
3560	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 47.900	$ 50.343	$ 50.343
3561	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
3562	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 47.900	$ 50.343	$ 50.343
3563	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
3564	906830	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
3565	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 47.900	$ 50.343	$ 50.343
3566	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
3567	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.200	$ 115.820	$ 115.820
3568	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
3569	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
3570	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3571	906901	AGLUTININAS AL FRIO	$ 21.800	$ 22.912	$ 22.912
3572	906902	AGLUTININAS AL CALOR	$ 21.800	$ 22.912	$ 22.912
3573	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.800	$ 30.269	$ 30.269
3574	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 111.100	$ 116.766	$ 116.766
3575	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 148.400	$ 155.968	$ 155.968
3576	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	$ 148.400	$ 155.968	$ 155.968
3577	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 148.400	$ 155.968	$ 155.968
3578	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	$ 148.400	$ 155.968	$ 155.968
3579	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.900	$ 39.833	$ 39.833
3580	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 23.900	$ 25.119	$ 25.119
3581	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
3582	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
3583	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.800	$ 22.912	$ 22.912
3584	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$ 23.100	$ 24.278	$ 24.278
3585	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3586	907002	COPROLOGICO	$ 14.300	$ 15.029	$ 15.029
3587	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$ 21.800	$ 22.912	$ 22.912
3588	907004	COPROSCOPICO	$ 56.600	$ 59.487	$ 59.487
3589	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	$ 33.200	$ 34.893	$ 34.893

3590	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	$ 31.000	$ 32.581	$ 32.581
3591	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 17.400	$ 18.287	$ 18.287
3592	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 10.900	$ 11.456	$ 11.456
3593	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	$ 10.900	$ 11.456	$ 11.456
3594	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	$ 23.100	$ 24.278	$ 24.278
3595	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	$ 23.100	$ 24.278	$ 24.278
3596	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 14.300	$ 15.029	$ 15.029
3597	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 56.600	$ 59.487	$ 59.487
3598	907015	ESTEATOCRITO ACIDO	$ 31.000	$ 32.581	$ 32.581
3599	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3600	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 40.100	$ 42.145	$ 42.145
3601	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 18.700	$ 19.654	$ 19.654
3602	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 23.900	$ 25.119	$ 25.119
3603	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$ 36.600	$ 38.467	$ 38.467
3604	907106	UROANALISIS	$ 23.100	$ 24.278	$ 24.278
3605	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$ 23.100	$ 24.278	$ 24.278
3606	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	$ 13.100	$ 13.768	$ 13.768
3607	907109	DENSIDAD URINARIA	$ 23.100	$ 24.278	$ 24.278
3608	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	$ 78.900	$ 82.924	$ 82.924
3609	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	$ 45.300	$ 47.610	$ 47.610
3610	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
3611	907204	PARASITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	$ 15.100	$ 15.870	$ 15.870
3612	908301	ASPARTILCILASA ACTIVIDAD	$ 176.700	$ 185.712	$ 185.712
3613	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 88.400	$ 92.908	$ 92.908
3614	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	$ 119.200	$ 125.279	$ 125.279
3615	908304	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD	$ 161.800	$ 170.052	$ 170.052
3616	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 69.500	$ 73.045	$ 73.045
3617	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	$ 66.100	$ 69.471	$ 69.471
3618	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	$ 100.700	$ 105.836	$ 105.836
3619	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	$ 25.300	$ 26.590	$ 26.590
3620	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$ 26.600	$ 27.957	$ 27.957
3621	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	$ 26.600	$ 27.957	$ 27.957
3622	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 34.400	$ 36.154	$ 36.154
3623	908317	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	$ 367.900	$ 386.663	$ 386.663
3624	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 49.700	$ 52.235	$ 52.235
3625	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD	$ 161.800	$ 170.052	$ 170.052
3626	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 110.200	$ 115.820	$ 115.820
3627	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	$ 164.800	$ 173.205	$ 173.205
3628	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	$ 164.800	$ 173.205	$ 173.205
3629	908323	GLUCOGENO CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON (DETERMINACION DE GLUCOSA Y ACIDO LACTICO)	$ 441.400	$ 463.911	$ 463.911
3630	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 176.700	$ 185.712	$ 185.712
3631	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 176.700	$ 185.712	$ 185.712
3632	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 164.800	$ 173.205	$ 173.205
3633	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	$ 111.700	$ 117.397	$ 117.397
3634	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 736.300	$ 773.851	$ 773.851
3635	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 169.400	$ 178.039	$ 178.039
3636	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 176.748	$ 185.760	$ 185.760
3637	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 66.100	$ 69.471	$ 69.471
3638	908333	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	$ 119.200	$ 125.279	$ 125.279
3639	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	$ 736.300	$ 773.851	$ 773.851
3640	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	$ 122.100	$ 128.327	$ 128.327
3641	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	$ 111.700	$ 117.397	$ 117.397
3642	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 244.300	$ 256.759	$ 256.759
3643	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	$ 1.226.800	$ 1.289.367	$ 1.289.367
3644	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	$ 1.226.800	$ 1.289.367	$ 1.289.367
3645	908353	GALACTOSA 1 FOSFATO	$ 40.100	$ 42.145	$ 42.145
3646	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 601.300	$ 631.966	$ 631.966
3647	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	$ 551.600	$ 579.732	$ 579.732
3648	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	$ 551.600	$ 579.732	$ 579.732
3649	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	$ 601.300	$ 631.966	$ 631.966
3650	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	$ 687.100	$ 722.142	$ 722.142
3651	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	$ 601.300	$ 631.966	$ 631.966
3652	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	$ 551.600	$ 579.732	$ 579.732
3653	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	$ 601.300	$ 631.966	$ 631.966
3654	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$ 2.576.800	$ 2.708.217	$ 2.708.217
3655	908413	ERBB2 [HER-2NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACION IN SITU	$ 2.146.800	$ 2.256.287	$ 2.256.287

3656	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	$ 2.576.800	$ 2.708.217	$ 2.708.217
3657	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)	$ 2.576.800	$ 2.708.217	$ 2.708.217
3658	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)	$ 2.576.800	$ 2.708.217	$ 2.708.217
3659	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	$ 2.576.800	$ 2.708.217	$ 2.708.217
3660	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	$ 601.300	$ 631.966	$ 631.966
3661	908608	GLUCOGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACION	$ 441.400	$ 463.911	$ 463.911
3662	908802	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	$ 2.576.800	$ 2.708.217	$ 2.708.217
3663	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	$ 2.576.800	$ 2.708.217	$ 2.708.217
3664	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	$ 157.300	$ 165.322	$ 165.322
3665	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	$ 2.576.800	$ 2.708.217	$ 2.708.217
3666	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	$ 2.576.800	$ 2.708.217	$ 2.708.217
3667	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	$ 125.100	$ 131.480	$ 131.480
3668	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 96.400	$ 101.316	$ 101.316
3669	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1.302.500	$ 1.368.928	$ 1.368.928
3670	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 649.200	$ 682.309	$ 682.309
3671	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 649.200	$ 682.309	$ 682.309
3672	908890	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 200.000	$ 210.200	$ 210.200
3673	908892	VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO VPH	$ 300.000	$ 315.300	$ 315.300
3674	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	$ 58.600	$ 61.589	$ 61.589
3675	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	$ 58.600	$ 61.589	$ 61.589
3676	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3677	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3678	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	$ 57.600	$ 60.538	$ 60.538
3679	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	$ 57.600	$ 60.538	$ 60.538
3680	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	$ 27.000	$ 28.377	$ 28.377
3681	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	$ 27.000	$ 28.377	$ 28.377
3682	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$ 27.000	$ 28.377	$ 28.377
3683	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 27.000	$ 28.377	$ 28.377
3684	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	$ 38.800	$ 40.779	$ 40.779
3685	911014	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	$ 38.800	$ 40.779	$ 40.779
3686	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	$ 34.400	$ 36.154	$ 36.154
3687	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	$ 34.400	$ 36.154	$ 36.154
3688	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	$ 19.200	$ 20.179	$ 20.179
3689	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	$ 19.200	$ 20.179	$ 20.179
3690	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
3691	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	$ 51.200	$ 53.811	$ 53.811
3692	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	$ 62.000	$ 65.162	$ 65.162
3693	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	$ 62.000	$ 65.162	$ 65.162
3694	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	$ 34.400	$ 36.154	$ 36.154
3695	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	$ 12.200	$ 12.822	$ 12.822
3696	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	$ 12.200	$ 12.822	$ 12.822
3697	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	$ 564.400	$ 593.184	$ 593.184
3698	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	$ 94.300	$ 99.109	$ 99.109
3699	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	$ 94.300	$ 99.109	$ 99.109
3700	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 94.300	$ 99.109	$ 99.109
3701	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	$ 435.900	$ 458.131	$ 458.131
3702	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 564.400	$ 593.184	$ 593.184
3703	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	$ 643.000	$ 675.793	$ 675.793
3704	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 94.300	$ 99.109	$ 99.109
3705	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 564.400	$ 593.184	$ 593.184
3706	911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE	$ 643.000	$ 675.793	$ 675.793
3707	911114	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	$ 94.300	$ 99.109	$ 99.109

3708	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 94.300	$ 99.109	$ 99.109
3709	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 435.900	$ 458.131	$ 458.131
3710	911117	CONCENTRACION DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES	$ 435.900	$ 458.131	$ 458.131
3711	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	$ 435.900	$ 458.131	$ 458.131
3712	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	$ 1.747.100	$ 1.836.202	$ 1.836.202
3713	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	$ 94.300	$ 99.109	$ 99.109
3714	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	$ 1.747.100	$ 1.836.202	$ 1.836.202
3715	911301	CITAFERESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	$ 1.747.100	$ 1.836.202	$ 1.836.202
3716	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	$ 1.747.100	$ 1.836.202	$ 1.836.202
3717	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 66.100	$ 69.471	$ 69.471
3718	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 116.700	$ 122.652	$ 122.652
3719	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 66.100	$ 69.471	$ 69.471
3720	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 129.200	$ 135.789	$ 135.789
3721	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 66.100	$ 69.471	$ 69.471
3722	912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	$ 229.900	$ 241.625	$ 241.625
3723	912011	HEMODILUCION NORMOVOLEMICA INTRAOPERATORIA	$ 564.400	$ 593.184	$ 593.184
3724	912012	TRANSFUSION AUTOLOGA POR OBTENCION MECANICA INTRAOPERATORIA	$ 116.700	$ 122.652	$ 122.652
3725	912020	INFUSION DE EXPANSORES PLASMATICOS	$ 66.100	$ 69.471	$ 69.471
3726	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	$ 92.300	$ 97.007	$ 97.007
3727	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	$ 33.500	$ 35.209	$ 35.209
3728	933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR	$ 33.500	$ 35.209	$ 35.209
3729	934501	TRACCION ESQUELETICA DE MIEMBROS	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
3730	934601	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS	$ 76.500	$ 80.402	$ 80.402
3731	935000	INMOVILIZACION PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	$ 76.500	$ 80.402	$ 80.402
3732	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	$ 82.000	$ 86.182	$ 86.182
3733	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 82.000	$ 86.182	$ 86.182
3734	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	$ 82.000	$ 86.182	$ 86.182
3735	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	$ 162.300	$ 170.577	$ 170.577
3736	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	$ 82.000	$ 86.182	$ 86.182
3737	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	$ 209.000	$ 219.659	$ 219.659
3738	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO ESPICA ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	$ 153.400	$ 161.223	$ 161.223
3739	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	$ 153.400	$ 161.223	$ 161.223
3740	935400	APLICACION DE FERULA SOD	$ 153.400	$ 161.223	$ 161.223
3741	935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	$ 76.500	$ 80.402	$ 80.402
3742	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	$ 82.000	$ 86.182	$ 86.182
3743	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
3744	939402	NEBULIZACION	$ 21.800	$ 22.912	$ 22.912
3745	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 33.500	$ 35.209	$ 35.209
3746	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 35.700	$ 37.521	$ 37.521
3747	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 35.700	$ 37.521	$ 37.521
3748	940901	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGIA	$ 71.000	$ 74.621	$ 74.621
3749	943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	$ 32.200	$ 33.842	$ 33.842
3750	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	$ 42.700	$ 44.878	$ 44.878
3751	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	$ 93.900	$ 98.689	$ 98.689
3752	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	$ 41.800	$ 43.932	$ 43.932
3753	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	$ 93.900	$ 98.689	$ 98.689
3754	950101	EVALUACION ORTOPTICA	$ 73.500	$ 77.249	$ 77.249
3755	950201	EVALUACION PARA BAJA VISION	$ 294.500	$ 309.520	$ 309.520
3756	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	$ 294.500	$ 309.520	$ 309.520
3757	951321	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES	$ 151.900	$ 159.647	$ 159.647
3758	952001	BIOMETRIA OCULAR	$ 21.800	$ 22.912	$ 22.912
3759	953501	TERAPIA ORTOPTICA	$ 21.800	$ 22.912	$ 22.912
3760	953502	TERAPIA PLEOPTICA	$ 49.200	$ 51.709	$ 51.709
3761	953800	BETATERAPIA SOD	$ 182.800	$ 192.123	$ 192.123
3762	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	$ 182.800	$ 192.123	$ 192.123
3763	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
3764	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
3765	960900	INSERCION O SUSTITUCION DE TUBO O SONDA RECTAL SOD	$ 107.700	$ 113.193	$ 113.193
3766	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	$ 45.300	$ 47.610	$ 47.610
3767	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA			

3768	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	$ 76.500	$ 80.402	$ 80.402
3769	962600	REDUCCION MANUAL DE PROLAPSO RECTAL SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
3770	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	$ 44.400	$ 46.664	$ 46.664
3771	963800	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
3772	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	$ 69.000	$ 72.519	$ 72.519
3773	964100	IRRIGACION LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
3774	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	$ 86.900	$ 91.332	$ 91.332
3775	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	$ 94.800	$ 99.635	$ 99.635
3776	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	$ 36.600	$ 38.467	$ 38.467
3777	965901	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$ 76.500	$ 80.402	$ 80.402
3778	965902	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	$ 76.500	$ 80.402	$ 80.402
3779	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
3780	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	$ 82.000	$ 86.182	$ 86.182
3781	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	$ 82.000	$ 86.182	$ 86.182
3782	971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	$ 153.400	$ 161.223	$ 161.223
3783	971500	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA SOD	$ 76.500	$ 80.402	$ 80.402
3784	971600	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA SOD	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
3785	972400	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	$ 107.700	$ 113.193	$ 113.193
3786	972600	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	$ 107.700	$ 113.193	$ 113.193
3787	973100	EXTRACCION DE PROTESIS OCULAR SOD	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
3788	973700	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
3789	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
3790	974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
3791	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	$ 31.000	$ 32.581	$ 32.581
3792	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	$ 2.080.700	$ 2.186.816	$ 2.186.816
3793	975300	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE SOD	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
3794	975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
3795	976201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
3796	976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
3797	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
3798	976301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	$ 221.500	$ 232.797	$ 232.797
3799	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	$ 45.300	$ 47.610	$ 47.610
3800	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
3801	977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
3802	977300	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	$ 83.400	$ 87.653	$ 87.653
3803	977500	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
3804	978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
3805	978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	$ 2.376.200	$ 2.497.386	$ 2.497.386
3806	978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	$ 31.000	$ 32.581	$ 32.581
3807	978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
3808	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 88.400	$ 92.908	$ 92.908
3809	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	$ 88.400	$ 92.908	$ 92.908
3810	981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
3811	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
3812	981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
3813	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	$ 3.170.600	$ 3.332.301	$ 3.332.301
3814	982001	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	$ 88.400	$ 92.908	$ 92.908
3815	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$ 94.800	$ 99.635	$ 99.635
3816	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	$ 94.800	$ 99.635	$ 99.635
3817	982200	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
3818	982600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	$ 1.893.100	$ 1.989.648	$ 1.989.648
3819	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
3820	982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
3821	982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$ 625.000	$ 656.875	$ 656.875
3822	990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3823	990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3824	990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ENFERMERIA	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3825	990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3826	990113	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3827	990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3828	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3829	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3830	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	$ 24.400	$ 25.644	$ 25.644

3831	991100	INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH SOD	$ 98.300	$ 103.313	$ 103.313
3832	991600	INYECCION DE ANTIDOTO SOD	$ 98.300	$ 103.313	$ 103.313
3833	991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	$ 98.300	$ 103.313	$ 103.313
3834	992101	INFILTRACION IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	$ 31.000	$ 32.581	$ 32.581
3835	992102	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	$ 98.300	$ 103.313	$ 103.313
3836	992200	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	$ 98.300	$ 103.313	$ 103.313
3837	992901	INYECCION DE VITAMINA K	$ 7.809	$ 8.207	$ 8.207
3838	993101	VACUNACION CONTRA COLERA	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3839	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3840	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC O BC)	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3841	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3842	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3843	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3844	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3845	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3846	993121	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3847	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3848	993123	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIATETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3849	993124	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y HEPATITIS B (TETRAVALENTE)	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3850	993125	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y POLIOMELITIS (IVP)	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3851	993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3852	993131	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3853	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMELITIS (VOP O IVP)	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3854	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3855	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3856	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3857	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3858	993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3859	993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3860	993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3861	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3862	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3863	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3864	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3865	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3866	993521	VACUNACION COMBINADA CONTRA HEPATITIS A Y HEPATITIS B	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3867	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3868	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3869	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3870	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	$ 16.200	$ 17.026	$ 17.026
3871	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	$ 171.300	$ 180.036	$ 180.036
3872	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	$ 529.800	$ 556.820	$ 556.820
3873	997101	APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO (CUPS - 997107)	$ 12.200	$ 12.822	$ 12.822
3874	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO (CUPS - 997107)	$ 31.300	$ 32.896	$ 32.896
3875	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	$ 35.700	$ 37.521	$ 37.521
3876	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	$ 35.700	$ 37.521	$ 37.521
3877	997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	$ 18.700	$ 19.654	$ 19.654
3878	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	$ 35.700	$ 37.521	$ 37.521
3879	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$ 145.000	$ 152.395	$ 152.395
3880	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL (CUPS - 997002)	$ 24.400	$ 25.644	$ 25.644
3881	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 178.200	$ 187.288	$ 187.288
3882	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 178.200	$ 187.288	$ 187.288
3883	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 178.200	$ 187.288	$ 187.288
3884	10M001	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 402.100	$ 422.607	$ 422.607
3885	10M002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	$ 366.000	$ 384.666	$ 384.666
3886	10M003	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS	$ 310.700	$ 326.546	$ 326.546
3887	10M004	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	$ 255.600	$ 268.636	$ 268.636
3888	121M01	INTERNACION DE PACIENTE CRONICO TERMINAL SIN VENTILADOR COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 366.000	$ 384.666	$ 384.666
3889	129M01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	$ 402.100	$ 422.607	$ 422.607

3890	129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	$ 366.000	$ 384.666	$ 384.666
3891	130M01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	$ 402.100	$ 422.607	$ 422.607
3892	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	$ 366.000	$ 384.666	$ 384.666
3893	134M01	INTERNACION DE PACIENTE CRONICO TERMINAL SIN VENTILADOR COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 366.000	$ 384.666	$ 384.666
3894	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$ 31.000	$ 32.581	$ 32.581
3895	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÃ A CIRUGIA (SUTURAS)	$ 71.500	$ 75.147	$ 75.147
3896	5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	$ 98.300	$ 103.313	$ 103.313
3897	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 123.100	$ 129.378	$ 129.378
3898	8907AD	MANEJO DE CADAVER AMBITO HOSPITALARIO O DOMICLIARIO Y/ O CERTIFICACION DEFUNCION DIURNA EN DOMICILIO POR COVID - 19 (CUPS - 890701)	$ 680.000	$ 714.680	$ 714.680
3899	9088AG	RT- PCR SARS COV2 [COVID-19] - TOMA DE MUESTRA Y TRANSPORTE (CUPS - 908856)	$ 123.500	$ 129.799	$ 129.799
3900	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3901	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA MENOR DE TRES CENTIMETROS	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3902	234401	INSERCION ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3903	234402	INSERCION ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3904	129B01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3905	130B01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3906	130B02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3907	129B02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3908	130B02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3909	129B02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3910	130B02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3911	129B02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3912	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3913	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3914	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3915	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3916	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3917	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3918	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3919	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3920	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA (CUPS - 873423)	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3921	A32117	STREPTOCOCCUS AGALACTIAE CULTIVO	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3922	A32117	STREPTOCOCCUS AGALACTIAE CULTIVO	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3923	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3924	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3925	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3926	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3927	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3928	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3929	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3930	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3931	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3932	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3933	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3934	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3935	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3936	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3937	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3938	990106	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR PSICOLOGIA	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3939	990106	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR PSICOLOGIA	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3940	7353AA	PAQ - ATENCION DEL PARTO DE BAJO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE DERECHOS DE SALA DE PARTOS - HONORARIOS Y THS NEONATAL CUANTITATIVO) (CUPS - 735301)	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3941	8618AB	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE) (CUPS - 861801)	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3942	8618AB	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE) (CUPS - 861801)	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3943	8618AD	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT) (CUPS - 861801)	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3944	8618AD	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT) (CUPS - 861801)	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3945	8618AC	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON) (CUPS - 861801)	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3946	8618AC	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON) (CUPS - 861801)	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3947	8929AB	TOMA Y ENVIO DE CITOLOGIA A MEDELLIN (CUPS - 892901)	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3948	8929AB	TOMA Y ENVIO DE CITOLOGIA A MEDELLIN (CUPS - 892901)	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA

3949	A300AA	TOMA DE MUESTRA PARA EXAMENES DE LABORATORIO SALUD PUBLICA (CUPS - A32031)	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA
3950	A300AA	TOMA DE MUESTRA PARA EXAMENES DE LABORATORIO SALUD PUBLICA (CUPS - A32031)	NO OFERTADA	NO OFERTADA	NO OFERTADA

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

No Aplica.

5.4. PRECIOS DE MERCADO (COTIZACIÓN E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA

VALORES SERVICIOS DE SALUD

ITEM	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	VALOR BASE TARIFARIA SOAT UVB VIGENTE (Circular Externa 047 de 2025)
1	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	$ 83.800
2	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 10.956.800
3	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	$ 1.984.700
4	42201	NEUROLISIS DE NERVIO XI POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTACTICA	$ 2.181.400
5	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
6	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
7	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
8	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
9	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
10	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	$ 880.700
11	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 880.700
12	42317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	$ 880.700
13	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 880.700
14	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 880.700
15	42320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	$ 880.700
16	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 11.695.918
17	592103	PAQ - URETEROLITOTOMIA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VÍA ENDOSCÓPICA	$ 880.700
18	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	$ 880.700
19	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	$ 3.323.600
20	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 3.323.600
21	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 2.490.900
22	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 1.984.700
23	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
24	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	$ 1.984.700
25	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
26	44511	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
27	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
28	44513	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
29	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
30	44515	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
31	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
32	44517	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
33	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	$ 1.536.600
34	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
35	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
36	44521	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
37	44522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
38	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
39	44524	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
40	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
41	44526	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.536.600
42	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	$ 1.984.700
43	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	$ 650.100
44	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	$ 660.000
45	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	

46	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 880.700
47	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÃ'O POR INCISION	$ 3.323.600
48	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 3.323.600
49	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	$ 1.114.900
50	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 880.700
51	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 2.490.900
52	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.569.600
53	62002	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.569.600
54	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
55	64102	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
56	65101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.569.600
57	65102	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.569.600
58	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
59	65202	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
60	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
61	67002	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
62	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
63	68101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 4.073.700
64	68102	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
65	68901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 4.073.700
66	68902	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
67	71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	$ 2.181.400
68	80201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	$ 655.100
69	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL UN TERCIO	$ 1.114.900
70	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL DOS TERCIOS	$ 2.181.400
71	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL MAYOR DE DOS TERCIOS	$ 1.114.900
72	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL UN TERCIO	$ 1.114.900
73	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL DOS TERCIOS	$ 1.114.900
74	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL MAYOR DE DOS TERCIOS	$ 1.114.900
75	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL CON CANTO	$ 1.114.900
76	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	$ 1.114.900
77	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	$ 655.100
78	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$ 3.323.600
79	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	$ 3.323.600
80	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	$ 3.323.600
81	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	$ 3.323.600
82	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	$ 3.323.600
83	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	$ 3.323.600
84	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 880.700
85	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$ 880.700
86	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 880.700
87	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$ 880.700
88	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	$ 3.323.600
89	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 880.700
90	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	$ 880.700
91	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	$ 1.536.600
92	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	$ 226.900
93	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	$ 226.900
94	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÃÑO SUBCONJUNTIVAL	$ 99.400
95	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	$ 1.536.600
96	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 2.181.400
97	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 2.181.400
98	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 1.984.700
99	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	$ 1.536.600
100	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	$ 1.536.600
101	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$ 880.700
102	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	$ 1.984.700
103	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	$ 99.400
104	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÃ'O PROFUNDO EN CORNEA	$ 880.700
105	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	$ 2.181.400
106	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	$ 2.181.400
107	114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	$ 106.700
108	115306	SUTURA DE CORNEA	$ 1.536.600
109	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	$ 4.073.700
110	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	$ 2.181.400
111	126602	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE	$ 1.221.500
112	126604	LIBERACION DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	$ 1.221.500
113	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
114	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	$ 2.181.400
115	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 1.984.700
116	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	$ 3.323.600
117	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	$ 3.323.600
118	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	$ 3.323.600
119	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	$ 3.744.800
120	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$ 3.744.800
121	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 3.323.600
122	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	$ 3.569.600

123	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	$ 3.569.600
124	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 92.600
125	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	$ 655.100
126	181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	$ 655.100
127	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 655.100
128	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	$ 655.100
129	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	$ 1.984.700
130	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	$ 655.100
131	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	$ 1.114.900
132	182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION CAUTERIZACION FULGURACION CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA	$ 99.400
133	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	$ 880.700
134	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO) CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	$ 3.744.800
135	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	$ 3.744.800
136	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	$ 3.744.800
137	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD	$ 3.816.800
138	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	$ 3.816.800
139	194106	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
140	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 655.100
141	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	$ 3.816.800
142	204002	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
143	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	$ 4.073.700
144	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
145	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 123.900
146	210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	$ 123.900
147	210401	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
148	210402	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
149	210501	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
150	210502	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
151	210801	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
152	210802	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
153	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
154	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 92.600
155	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	$ 92.600
156	211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	$ 655.100
157	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	$ 655.100
158	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	$ 655.100
159	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
160	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	$ 1.114.900
161	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	$ 1.984.700
162	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	$ 3.744.800
163	218305	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEOINTEGRADO	$ 3.744.800
164	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.744.800
165	218307	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO	$ 3.816.800
166	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
167	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
168	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
169	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
170	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
171	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA ABIERTA	$ 3.816.800
172	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
173	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
174	218603	RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
175	218604	RINOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.744.800
176	218912	RINOPLASTIA ESTETICA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
177	218913	RINOPLASTIA ESTETICA VIA CERRADA	$ 880.700
178	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	$ 1.114.900
179	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$ 3.323.600
180	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
181	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	$ 3.323.600
182	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
183	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	$ 3.816.800
184	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	$ 38.400
185	219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	$ 3.816.800
186	219101	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	$ 3.816.800
187	219102	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
188	219103	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA	$ 3.744.800
189	219104	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	$ 3.323.600
190	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
191	219106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	$ 3.323.600
192	219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	$ 3.323.600
193	219108	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSCUVAL ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
194	219109	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCOPICA	$ 1.536.600
195	219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 1.536.600
196	219202	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
197	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 1.984.700
198	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	

199	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 3.323.600
200	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
201	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$ 3.816.800
202	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
203	219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	$ 3.816.800
204	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	$ 1.984.700
205	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
206	221401	NASOSINUSCOPIA	$ 2.181.400
207	223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	$ 1.536.600
208	223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	$ 1.536.600
209	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	$ 1.536.600
210	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	$ 2.181.400
211	224101	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL	$ 2.181.400
212	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
213	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	$ 2.181.400
214	224106	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO	$ 2.181.400
215	225005	SINUSOTOMIA FRONTAL REVISIONAL	$ 2.181.400
216	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 3.569.600
217	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.569.600
218	226403	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 2.490.900
219	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
220	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	$ 1.984.700
221	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	$ 34.800
222	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	$ 42.500
223	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	$ 34.800
224	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$ 19.600
225	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$ 19.600
226	230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	$ 19.600
227	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	$ 96.800
228	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	$ 160.800
229	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	$ 1.984.700
230	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	$ 1.984.700
231	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$ 1.984.700
232	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	$ 38.400
233	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 32.900
234	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	$ 24.200
235	232104	OBTURACION DENTAL	$ 19.600
236	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	$ 40.700
237	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL	$ 167.600
238	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	$ 336.200
239	235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	$ 229.000
240	237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA (CUPS - 237103)	$ 132.200
241	237102	PULPOTOMIA	$ 128.000
242	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	$ 128.000
243	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	$ 160.800
244	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	$ 193.600
245	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$ 64.500
246	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$ 64.500
247	237306	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR (CUPS - 237301)	$ 193.600
248	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR)	$ 289.400
249	237702	RADECTOMIA AMPUTACION RADICULAR MULTIPLE	$ 194.600
250	240300	ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO SOD	$ 162.900
251	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	$ 162.900
252	242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	$ 162.900
253	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	$ 194.600
254	243400	GINGIVECTOMIA SOD	$ 194.600
255	245100	REGULARIZACION DE REBORDES SOD	$ 185.300
256	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	$ 99.900
257	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	$ 655.100
258	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÃ'A)	$ 655.100
259	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÃ'A	$ 3.323.600
260	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	$ 3.323.600
261	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	$ 3.323.600
262	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
263	252507	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
264	252508	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
265	252509	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
266	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 4.073.700
267	253402	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
268	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 4.073.700
269	254002	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
270	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	$ 3.323.600
271	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$ 1.114.900
272	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 1.114.900
273	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	$ 1.114.900
274	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 1.114.900
275	255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	$ 1.114.900

276	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	$ 1.114.900
277	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
278	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	$ 1.536.600
279	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	$ 880.700
280	260302	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ENDOSCOPICA	$ 880.700
281	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$ 880.700
282	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 880.700
283	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	$ 1.114.900
284	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	$ 4.073.700
285	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	$ 1.984.700
286	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	$ 4.073.700
287	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	$ 1.984.700
288	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$ 1.984.700
289	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
290	264002	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
291	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	$ 1.536.600
292	264004	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.536.600
293	264005	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	$ 1.984.700
294	264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	$ 1.984.700
295	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	$ 1.984.700
296	264008	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
297	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.114.900
298	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.114.900
299	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	$ 1.114.900
300	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$ 655.100
301	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$ 655.100
302	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	$ 655.100
303	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	$ 880.700
304	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	$ 1.536.600
305	273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	$ 880.700
306	273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	$ 1.536.600
307	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	$ 1.984.700
308	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 880.700
309	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 1.114.900
310	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	$ 1.114.900
311	274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	$ 1.114.900
312	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	$ 880.700
313	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 655.100
314	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	$ 1.114.900
315	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 2.181.400
316	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	$ 1.114.900
317	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	$ 1.114.900
318	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	$ 655.100
319	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 655.100
320	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	$ 1.536.600
321	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	$ 3.569.600
322	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$ 3.569.600
323	276210	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACION	$ 3.569.600
324	277101	INCISION DE LA UVULA	$ 655.100
325	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	$ 655.100
326	277202	RESECCION TOTAL DE UVULA	$ 655.100
327	277203	RESECCION DE UVULA POR ABLACION	$ 655.100
328	284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	$ 655.100
329	285104	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
330	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.536.600
331	286102	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.536.600
332	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	$ 1.536.600
333	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	$ 655.100
334	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	$ 655.100
335	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	$ 655.100
336	290001	EXPLORACION DE AREA FARINGEA E HIPOFARINGEA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
337	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	$ 2.490.900
338	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
339	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 655.100
340	290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 655.100
341	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 1.536.600
342	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	$ 1.536.600
343	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	$ 1.536.600
344	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	$ 1.536.600
345	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 3.323.600
346	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
347	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 3.816.800
348	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
349	293309	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
350	293310	DIVERCUTILOSTOMIA FARINGEA VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
351	293402	FARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
352	294001	DILATACION DE NASOFARINGE	$ 655.100

353	294002	DILATACION DE OROFARINGE	$ 655.100
354	294003	DILATACION DE HIPOFARINGE	$ 655.100
355	294202	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
356	294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	$ 3.323.600
357	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	$ 3.569.600
358	295201	RESECCION DE FISTULA BRANQUIAL	$ 3.323.600
359	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	$ 3.569.600
360	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	$ 3.569.600
361	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	$ 3.569.600
362	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	$ 3.569.600
363	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	$ 3.569.600
364	295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION	$ 3.569.600
365	295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	$ 3.569.600
366	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	$ 3.569.600
367	295701	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	$ 3.569.600
368	295702	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	$ 3.569.600
369	300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	$ 3.323.600
370	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	$ 3.323.600
371	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	$ 2.490.900
372	300402	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
373	301001	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	$ 3.816.800
374	301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
375	301106	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
376	301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
377	301108	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
378	301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
379	301110	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
380	301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
381	301112	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
382	301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
383	301402	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
384	301403	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.744.800
385	301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.744.800
386	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 3.323.600
387	302002	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
388	302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
389	302408	ARITENOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
390	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	$ 3.816.800
391	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTANEA	$ 3.816.800
392	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
393	302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
394	303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	$ 3.816.800
395	303104	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO MICROVASCULAR	$ 3.816.800
396	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.744.800
397	304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 3.744.800
398	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 2.490.900
399	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
400	306001	NASOLARINGOSCOPIA	$ 500.000
401	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	$ 1.536.600
402	306004	LARINGOSCOPIA	$ 880.700
403	306004	LARINGOSCOPIA	$ 500.000
404	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 2.181.400
405	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
406	306301	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	$ 1.984.700
407	306302	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
408	306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	$ 1.114.900
409	306402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.114.900
410	306501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA	$ 3.816.800
411	306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
412	306503	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA	$ 3.816.800
413	306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
414	306505	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	$ 3.816.800
415	306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
416	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
417	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.816.800
418	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
419	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
420	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 1.114.900
421	314602	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
422	315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
423	315002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA CON RECONSTRUCCION E INTERPOSICION DE COLGAJO VIA ABIERTA	$ 4.073.700
424	315104	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
425	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
426	317102	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
427	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	$ 2.181.400
428	321201	BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 4.508.200
429	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	$ 3.323.600

430	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.536.600
431	332205	BRONCOSCOPIA CON APLICACION O RETIRO DE FUENTE RADIACTIVA	$ 2.181.400
432	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	$ 1.114.900
433	332903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON POR TORACOSCOPIA	$ 3.816.800
434	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	$ 2.490.900
435	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	$ 880.700
436	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	$ 2.490.900
437	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	$ 3.816.800
438	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	$ 2.490.900
439	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	$ 139.500
440	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$ 462.700
441	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	$ 3.744.800
442	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 4.073.700
443	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	$ 3.816.800
444	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	$ 4.073.700
445	385220	OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	$ 2.181.400
446	385303	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.323.600
447	385601	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES UNA O MAS (SELECTIVAS)	$ 3.816.800
448	385801	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 3.323.600
449	385802	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 3.323.600
450	385903	LIGADURA DE PERFORANTES	$ 2.490.900
451	385905	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3.569.600
452	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES VIA ABIERTA	$ 2.490.900
453	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 3.323.600
454	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 2.490.900
455	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	$ 2.490.900
456	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	$ 2.490.900
457	388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3.569.600
458	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$ 191.600
459	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 1.984.700
460	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA	$ 1.984.700
461	389200	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	$ 87.400
462	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	$ 145.200
463	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.490.900
464	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	$ 2.490.900
465	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.323.600
466	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.323.600
467	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	$ 3.323.600
468	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2.490.900
469	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$ 2.490.900
470	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.490.900
471	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.490.900
472	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.181.400
473	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	$ 2.181.400
474	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	$ 2.181.400
475	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 4.073.700
476	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	$ 1.414.600
477	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION	$ 1.984.700
478	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACION	$ 1.984.700
479	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	$ 880.700
480	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	$ 1.984.700
481	402201	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO	$ 4.073.700
482	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	$ 4.073.700
483	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	$ 3.816.800
484	403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 4.073.700
485	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	$ 4.073.700
486	404004	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
487	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	$ 4.073.700
488	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	$ 4.073.700
489	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	$ 880.700
490	414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
491	414202	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
492	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
493	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
494	414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
495	414402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
496	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
497	414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
498	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
499	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
500	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
501	416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
502	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
503	420102	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
504	420103	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA TORACOSCOPICA	$ 2.181.400
505	420104	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400

506	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
507	421102	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
508	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISION	$ 1.984.700
509	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.114.900
510	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	$ 1.114.900
511	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
512	422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	$ 1.536.600
513	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.536.600
514	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
515	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
516	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
517	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
518	423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
519	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
520	423309	RESECCION DE LESION SUBMUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
521	425209	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL POR TORACOSCOPIA	$ 4.073.700
522	425801	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
523	427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
524	427102	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
525	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	$ 4.073.700
526	429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
527	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA CERVICAL	$ 4.073.700
528	429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA TRANSTORACICA	$ 4.073.700
529	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	$ 2.490.900
530	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
531	430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.181.400
532	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
533	431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
534	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	$ 3.569.600
535	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	$ 2.181.400
536	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$ 2.181.400
537	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	$ 2.181.400
538	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
539	434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD	$ 2.181.400
540	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
541	436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.323.600
542	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
543	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.323.600
544	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	$ 4.508.200
545	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
546	438302	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.323.600
547	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
548	438304	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.323.600
549	440102	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
550	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
551	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	$ 1.984.700
552	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
553	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 1.984.700
554	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPIA	$ 1.536.600
555	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
556	442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.536.600
557	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
558	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
559	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
560	445102	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.323.600
561	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 2.181.400
562	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
563	446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
564	449102	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
565	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	$ 2.181.400
566	449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
567	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
568	450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
569	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
570	450602	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
571	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO CON BIOPSIA	$ 3.569.600
572	451308	RESECCION O ABLACION DE LESION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.569.600
573	451309	DILATACION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
574	451310	MARCACION DE LESION EN INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
575	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
576	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
577	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	$ 3.569.600
578	452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.569.600
579	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 3.323.600
580	452302	COLONOSCOPIA IZQUIERDA (CUPS - 452301)	$ 723.900
581	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA (CUPS - 452301)	$ 3.323.600
582	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	$ 1.536.600

583	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA ENDOSCOPICA (10 O MAS)	$ 3.323.600
584	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.536.600
585	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.536.600
586	453002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE DUODENO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.536.600
587	453100	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO SOD	$ 2.490.900
588	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
589	453305	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
590	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	$ 2.490.900
591	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
592	454102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
593	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
594	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
595	454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
596	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	$ 3.816.800
597	454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	$ 3.816.800
598	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	$ 3.816.800
599	454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
600	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
601	456002	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
602	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
603	456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
604	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
605	456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
606	456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
607	456204	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
608	456205	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
609	456206	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
610	456301	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
611	456302	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
612	456400	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD	$ 2.490.900
613	456501	RESECCION INTESTINAL TOTAL (OBTENCION DE ORGANO)	$ 2.490.900
614	456502	RESECCION INTESTINAL PARCIAL (OBTENCION DE ORGANO)	$ 2.490.900
615	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 4.073.700
616	457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
617	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
618	457102	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
619	457201	CECECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
620	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
621	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
622	457302	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
623	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
624	457402	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
625	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
626	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
627	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
628	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
629	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.508.200
630	458102	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.508.200
631	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 4.508.200
632	458302	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.508.200
633	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 4.508.200
634	458402	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.508.200
635	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
636	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
637	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
638	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
639	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
640	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
641	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
642	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
643	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
644	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
645	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
646	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
647	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
648	460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
649	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
650	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
651	463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	$ 3.323.600
652	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	$ 2.490.900
653	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
654	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
655	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
656	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
657	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
658	467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
659	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	$ 2.490.900

660	467402	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
661	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
662	467807	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
663	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	$ 2.490.900
664	467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
665	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	$ 2.490.900
666	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	$ 2.490.900
667	467903	ANASTOMOSIS ILEO-COLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	$ 2.490.900
668	467906	REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
669	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	$ 4.073.700
670	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
671	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
672	468013	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 4.073.700
673	468014	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
674	468015	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
675	468016	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
676	468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	$ 3.816.800
677	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	$ 3.816.800
678	468022	DESCOMPRESION HIDROSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO	$ 3.816.800
679	468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	$ 3.323.600
680	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	$ 3.816.800
681	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
682	469402	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
683	469500	PERFUSION LOCAL DE INTESTINO DELGADO SOD	$ 379.400
684	469600	PERFUSION LOCAL DE INTESTINO GRUESO SOD	$ 379.400
685	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$ 3.323.600
686	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	$ 3.569.600
687	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
688	472002	APENDICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
689	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.536.600
690	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$ 1.114.900
691	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$ 1.536.600
692	482701	MANOMETRIA ANORECTAL	$ 2.490.900
693	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	$ 655.100
694	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA RECTAL ABIERTA	$ 655.100
695	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA ABDOMINAL	$ 2.490.900
696	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	$ 3.816.800
697	485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA	$ 3.816.800
698	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	$ 3.816.800
699	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	$ 3.744.800
700	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 2.181.400
701	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	$ 3.816.800
702	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	$ 3.816.800
703	487303	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA	$ 3.816.800
704	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
705	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
706	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	$ 4.073.700
707	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 2.181.400
708	487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
709	487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 2.181.400
710	487606	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
711	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
712	487608	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
713	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	$ 7.455.800
714	487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 7.455.800
715	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA	$ 7.455.800
716	487705	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA LAPAROSCOPICA	$ 7.455.800
717	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	$ 7.455.800
718	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA	$ 7.455.800
719	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	$ 7.455.800
720	487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	$ 2.490.900
721	487905	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	$ 880.700
722	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	$ 655.100
723	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	$ 655.100
724	488104	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA POR LAPAROSCOPIA	$ 655.100
725	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	$ 880.700
726	489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	$ 1.114.900
727	489302	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 1.984.700
728	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	$ 655.100
729	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	$ 880.700
730	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	$ 880.700
731	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	$ 1.536.600
732	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	$ 655.100
733	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 1.984.700
734	494003	HEMORROIDOPEXIA	$ 1.984.700
735	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 2.181.400
736	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	$ 1.984.700

737	494201	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	$ 655.100
738	494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	$ 1.984.700
739	494400	ABLACION DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD	$ 1.984.700
740	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 655.100
741	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	$ 880.700
742	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	$ 655.100
743	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	$ 2.490.900
744	497201	IMPLANTACION DE UN DISPOSITIVO ANAL	$ 3.323.600
745	497301	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	$ 3.816.800
746	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	$ 3.816.800
747	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	$ 3.816.800
748	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$ 2.490.900
749	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	$ 2.490.900
750	499100	INCISION DE TABIQUE ANAL SOD	$ 3.323.600
751	499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	$ 2.490.900
752	499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	$ 655.100
753	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	$ 2.181.400
754	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	$ 880.700
755	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
756	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	$ 462.700
757	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 462.700
758	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	$ 4.073.700
759	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	$ 2.490.900
760	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.490.900
761	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	$ 3.323.600
762	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
763	510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
764	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
765	510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
766	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 3.816.800
767	511000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD	$ 3.323.600
768	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
769	512200	FULGURACION DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA SOD	$ 3.323.600
770	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
771	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 4.508.200
772	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	$ 4.508.200
773	513202	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.508.200
774	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.508.200
775	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 3.569.600
776	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.569.600
777	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 3.744.800
778	514302	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.744.800
779	516401	ESCISION DE LESION EN LAS VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
780	516402	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
781	518301	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.744.800
782	518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	$ 4.073.700
783	518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	$ 3.569.600
784	518600	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	$ 3.816.800
785	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	$ 3.816.800
786	518901	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA	$ 4.073.700
787	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
788	518904	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
789	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 3.744.800
790	519402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.744.800
791	519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	$ 4.073.700
792	519502	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 232.100
793	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.490.900
794	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.181.400
795	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.181.400
796	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	$ 2.181.400
797	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 4.073.700
798	522202	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	$ 4.073.700
799	522203	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
800	523101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 4.073.700
801	523201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
802	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	$ 4.073.700
803	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	$ 462.700
804	524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	$ 3.816.800
805	524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	$ 2.490.900
806	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
807	525001	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA	$ 3.744.800
808	525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	$ 3.744.800
809	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
810	525205	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA ABIERTA	$ 3.816.800
811	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	$ 3.744.800
812	526101	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
813	529400	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD	$ 3.816.800

814	529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 4.073.700
815	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
816	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	$ 4.073.700
817	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 1.984.700
818	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
819	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA	$ 1.984.700
820	530011	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA ZONA URBANA	$ 92.798
821	530012	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA A VEREDA Y VICEVERSA	$ 929.731
822	530015	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - MEDELLIN	$ 1.743.901
823	530016	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - RIONEGRO	$ 2.908.253
824	530017	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - ANZA	$ 791.409
825	530018	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - SAN JERONIMO	$ 465.741
826	530019	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - GIRALDO	$ 861.445
827	530021	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO ZONA URBANA	$ 187.347
828	530022	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO A VEREDA Y VICEVERSA	$ 1.869.967
829	530023	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO OTROS MUNICIPIOS (CALDAS-ITAGUI ETC)	$ 4.674.916
830	530025	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - MEDELLIN	$ 3.507.063
831	530026	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - RIONEGRO	$ 5.844.521
832	530027	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - ANZA	$ 1.589.822
833	530028	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - SAN JERONIMO	$ 934.983
834	530029	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - GIRALDO	$ 1.729.894
835	530030	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - SOPETRAN	$ 1.169.605
836	530031	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - LIBORINA	$ 1.027.781
837	530032	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - CAICEDO	$ 2.290.184
838	530033	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - ABRIAQUI	$ 3.880.005
839	530034	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - SOPETRAN	$ 581.300
840	530035	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - LIBORINA	$ 511.264
841	530036	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - CAICEDO	$ 1.139.839
842	530037	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - ABRIAQUI	$ 1.931.248
843	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
844	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
845	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
846	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
847	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 1.984.700
848	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
849	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 1.984.700
850	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
851	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA	$ 1.984.700
852	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
853	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
854	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
855	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
856	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 1.984.700
857	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
858	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	$ 1.536.600
859	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.536.600
860	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 1.536.600
861	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.536.600
862	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.536.600
863	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
864	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
865	535002	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
866	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	$ 2.490.900
867	535102	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.114.900
868	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 1.114.900
869	535205	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.114.900
870	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.114.900
871	535302	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
872	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	$ 1.984.700
873	536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
874	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
875	536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
876	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
877	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	$ 1.984.700
878	536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
879	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	$ 1.984.700
880	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
881	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
882	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
883	536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
884	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	$ 1.114.900
885	536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.114.900
886	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	$ 1.114.900
887	536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.114.900
888	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.114.900
889	536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.114.900
890	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.114.900

891	536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.114.900
892	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
893	537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
894	537304	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
895	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
896	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 2.181.400
897	540006	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
898	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
899	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 2.490.900
900	540009	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
901	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 655.100
902	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 655.100
903	540012	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 655.100
904	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
905	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 2.181.400
906	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
907	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	$ 2.181.400
908	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$ 2.181.400
909	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 4.073.700
910	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
911	541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
912	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
913	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
914	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
915	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
916	541901	CITORREDUCCION VIA ABIERTA	$ 655.100
917	541902	CITORREDUCCION VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
918	542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
919	542002	EXPLORACION INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.114.900
920	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$ 1.114.900
921	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
922	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	$ 2.181.400
923	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 2.181.400
924	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	$ 105.600
925	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	$ 105.600
926	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 105.600
927	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 655.100
928	543102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 655.100
929	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
930	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	$ 4.073.700
931	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	$ 2.490.900
932	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	$ 2.490.900
933	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
934	544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
935	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
936	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
937	544200	ONFALECTOMIA SOD	$ 2.490.900
938	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	$ 2.490.900
939	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
940	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	$ 2.490.900
941	546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	$ 3.816.800
942	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	$ 2.490.900
943	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	$ 2.490.900
944	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
945	547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.114.900
946	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	$ 1.114.900
947	547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.569.600
948	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 3.569.600
949	547504	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.569.600
950	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	$ 3.569.600
951	547506	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
952	547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
953	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	$ 2.490.900
954	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
955	547703	SUSTITUCION O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
956	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	$ 2.490.900
957	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMIA	$ 2.490.900
958	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	$ 3.569.600
959	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	$ 3.816.800
960	552101	NEFROSCOPIA VIA PERCUTANEA	$ 2.181.400
961	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	$ 4.073.700
962	556720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	$ 3.323.600
963	556801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	$ 2.490.900
964	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 1.536.600
965	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	$ 1.536.600
966	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	$ 2.181.400
967	563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	

968	563311	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.181.400
969	563321	BIOPSIADE URETER VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.536.600
970	563401	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	$ 2.181.400
971	564101	URETERECTOMÍA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
972	564111	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.114.900
973	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	$ 3.816.800
974	564121	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
975	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	$ 3.816.800
976	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.816.800
977	568001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
978	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
979	568202	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
980	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	$ 1.114.900
981	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
982	569101	LIGADURA DE URETER VIA ABIERTA	$ 2.181.400
983	569102	LIGADURA DE URETER VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
984	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$ 2.490.900
985	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
986	570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.816.800
987	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
988	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	$ 3.816.800
989	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
990	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2.181.400
991	571104	CISTOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
992	571201	CISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.181.400
993	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
994	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2.181.400
995	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	$ 1.536.600
996	573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO	$ 1.536.600
997	573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO	$ 1.536.600
998	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 1.536.600
999	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 2.490.900
1000	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 2.490.900
1001	573304	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
1002	573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1003	573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1004	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
1005	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	$ 3.816.800
1006	574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
1007	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1008	576001	CISTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.569.600
1009	576011	CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.569.600
1010	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$ 3.816.800
1011	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	$ 3.816.800
1012	577312	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.073.700
1013	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1014	578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.181.400
1015	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1016	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$ 3.816.800
1017	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	$ 2.181.400
1018	579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	$ 3.816.800
1019	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	$ 3.816.800
1020	579200	DILATACION DE CUELLO VESICAL SOD	$ 1.114.900
1021	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 47.500
1022	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 47.500
1023	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	$ 3.816.800
1024	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
1025	580101	URETROSTOMIA	$ 2.181.400
1026	580110	URETROSTOMIA PERINEAL	$ 2.181.400
1027	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	$ 1.536.600
1028	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	$ 3.816.800
1029	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES VIA ABIERTA	$ 1.114.900
1030	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	$ 2.490.900
1031	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	$ 4.073.700
1032	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	$ 4.073.700
1033	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	$ 3.569.600
1034	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO -VAGINAL	$ 3.569.600
1035	584530	MEATOPLASTIA - GLANDULOPLASTIA - AVANZAMIENTO [MAGPI]	$ 3.744.800
1036	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	$ 1.114.900
1037	584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	$ 3.816.800
1038	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	$ 2.490.900
1039	586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	$ 83.800
1040	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	$ 83.800
1041	588202	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
1042	589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	$ 1.114.900
1043	589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	$ 3.323.600

1044	590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	$ 4.073.700
1045	591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	$ 2.490.900
1046	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	$ 2.181.400
1047	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	$ 2.181.400
1048	592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	$ 462.700
1049	592003	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.744.800
1050	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	$ 4.073.700
1051	592006	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	$ 4.073.700
1052	592008	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	$ 4.073.700
1053	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1054	592102	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.323.600
1055	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1056	592203	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.490.900
1057	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA CON LÁSER	$ 9.287.424
1058	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1059	592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
1060	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	$ 3.323.600
1061	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	$ 2.181.400
1062	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$ 3.816.800
1063	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	$ 2.181.400
1064	597106	REVISION O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	$ 2.181.400
1065	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 3.323.600
1066	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 3.323.600
1067	597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	$ 4.073.700
1068	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
1069	600203	PROSTATOLITOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.323.600
1070	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 1.114.900
1071	601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	$ 1.114.900
1072	601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 1.114.900
1073	601104	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	$ 1.114.900
1074	601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1075	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	$ 3.816.800
1076	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$ 4.073.700
1077	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	$ 1.536.600
1078	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	$ 655.100
1079	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	$ 2.490.900
1080	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	$ 880.700
1081	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	$ 880.700
1082	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	$ 3.323.600
1083	614200	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD	$ 2.181.400
1084	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$ 4.073.700
1085	619100	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	$ 1.536.600
1086	619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	$ 1.536.600
1087	620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	$ 1.536.600
1088	621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	$ 1.984.700
1089	622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD	$ 2.490.900
1090	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	$ 2.490.900
1091	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	$ 2.490.900
1092	623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.490.900
1093	623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.490.900
1094	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	$ 3.323.600
1095	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	$ 2.181.400
1096	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1097	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1098	629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	$ 2.490.900
1099	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	$ 2.490.900
1100	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	$ 2.490.900
1101	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	$ 2.490.900
1102	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	$ 2.490.900
1103	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	$ 2.490.900
1104	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	$ 2.490.900
1105	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	$ 2.490.900
1106	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	$ 2.490.900
1107	637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	$ 1.114.900
1108	637300	VASECTOMIA SOD	$ 1.114.900
1109	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.073.700
1110	639202	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	$ 1.984.700
1111	639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	$ 2.490.900
1112	640000	CIRCUNCISION SOD	$ 1.536.600
1113	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	$ 880.700
1114	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	$ 880.700
1115	643100	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD	$ 3.323.600
1116	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	$ 1.536.600
1117	644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	$ 4.073.700
1118	644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	$ 4.073.700
1119	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	$ 880.700
1120	644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	$ 655.100

1121	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	$ 1.984.700
1122	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	$ 1.536.600
1123	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.181.400
1124	651203	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	$ 414.300
1125	651204	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 2.181.400
1126	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1127	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1128	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1129	652202	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1130	652203	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1131	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1132	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1133	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1134	652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1135	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1136	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1137	652403	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTANEA	$ 462.700
1138	652404	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1139	652410	OFOROSTOMIA	$ 1.984.700
1140	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.181.400
1141	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1142	652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1143	652804	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1144	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1145	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1146	653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1147	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1148	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1149	655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1150	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1151	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1152	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1153	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1154	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1155	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1156	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.181.400
1157	659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.181.400
1158	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.181.400
1159	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 3.323.600
1160	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.323.600
1161	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.181.400
1162	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	$ 1.536.600
1163	662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.114.900
1164	662103	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR VIA VAGINAL	$ 1.536.600
1165	662104	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR HISTEROSCOPIA	$ 1.114.900
1166	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.536.600
1167	662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.114.900
1168	662203	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VIA VAGINAL	$ 1.536.600
1169	662204	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	$ 1.114.900
1170	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1171	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1172	664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1173	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1174	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1175	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1176	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1177	666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1178	666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	$ 1.984.700
1179	666111	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1180	666210	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	$ 2.490.900
1181	666220	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1182	667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	$ 3.323.600
1183	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	$ 3.323.600
1184	668101	INSUFLACION DE TROMPAS DE FALOPIO VIA VAGINAL	$ 554.100
1185	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1186	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1187	669103	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1188	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1189	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.984.700
1190	669203	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1191	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	$ 3.323.600
1192	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 3.323.600
1193	670101	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÑON CERVICAL	$ 655.100
1194	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$ 655.100
1195	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$ 655.100
1196	672001	CONIZACION CERVICAL	$ 1.114.900
1197	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	$ 655.100

1198	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	$ 655.100
1199	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$ 80.200
1200	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 880.700
1201	674003	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 880.700
1202	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 880.700
1203	674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.114.900
1204	674102	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.114.900
1205	674103	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	$ 1.114.900
1206	674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 880.700
1207	674511	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 880.700
1208	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	$ 1.114.900
1209	676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.114.900
1210	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	$ 1.114.900
1211	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	$ 1.114.900
1212	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$ 1.114.900
1213	680101	HISTEROTOMIA	$ 1.984.700
1214	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	$ 2.181.400
1215	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$ 655.100
1216	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	$ 1.984.700
1217	682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 3.816.800
1218	682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 1.984.700
1219	682203	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.536.600
1220	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$ 655.100
1221	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$ 655.100
1222	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	$ 3.569.600
1223	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	$ 3.569.600
1224	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.569.600
1225	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	$ 3.569.600
1226	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.569.600
1227	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	$ 3.816.800
1228	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 3.569.600
1229	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 4.073.700
1230	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	$ 4.073.700
1231	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	$ 3.816.800
1232	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	$ 655.100
1233	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	$ 655.100
1234	691102	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	$ 655.100
1235	691103	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMIA	$ 655.100
1236	691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA	$ 2.490.900
1237	691205	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.490.900
1238	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1239	691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.984.700
1240	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$ 1.536.600
1241	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1242	692203	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	$ 1.984.700
1243	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1244	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1245	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	$ 3.816.800
1246	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$ 87.400
1247	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 655.100
1248	698002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 655.100
1249	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 655.100
1250	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	$ 655.100
1251	699101	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL UTERO	$ 87.400
1252	699102	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CERVIX	$ 87.400
1253	699103	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN VAGINA	$ 87.400
1254	699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.114.900
1255	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 655.100
1256	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 87.400
1257	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 655.100
1258	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	$ 87.400
1259	701204	COLPOTOMIA	$ 655.100
1260	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	$ 1.114.900
1261	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	$ 1.114.900
1262	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	$ 880.700
1263	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	$ 1.114.900
1264	702101	VAGINOSCOPIA	$ 554.100
1265	702203	COLPOSCOPIA	$ 554.100
1266	702401	BIOPSIA DE VAGINA	$ 655.100
1267	703101	HIMENECTOMIA	$ 655.100
1268	703102	HIMENOTOMIA	$ 655.100
1269	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	$ 1.536.600
1270	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	$ 1.536.600
1271	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	$ 1.536.600
1272	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	$ 3.816.800
1273	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	$ 3.816.800
1274	704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	$ 1.984.700

1275	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	$ 1.536.600
1276	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 1.536.600
1277	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 1.984.700
1278	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	$ 1.984.700
1279	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	$ 2.490.900
1280	706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	$ 3.323.600
1281	706103	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	$ 4.073.700
1282	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$ 1.114.900
1283	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	$ 2.181.400
1284	707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	$ 3.323.600
1285	707201	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL	$ 3.569.600
1286	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$ 3.569.600
1287	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	$ 3.569.600
1288	707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	$ 3.569.600
1289	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 3.569.600
1290	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	$ 3.323.600
1291	707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	$ 1.114.900
1292	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	$ 655.100
1293	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	$ 655.100
1294	709201	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	$ 1.536.600
1295	709202	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROSCOPIA	$ 1.536.600
1296	709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	$ 1.536.600
1297	709204	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.536.600
1298	709205	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.536.600
1299	709206	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL VIA VAGINAL	$ 1.536.600
1300	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$ 1.114.900
1301	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	$ 1.536.600
1302	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	$ 1.536.600
1303	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 655.100
1304	711301	BIOPSIA EN PERINE	$ 655.100
1305	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 554.100
1306	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 554.100
1307	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 554.100
1308	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 1.536.600
1309	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	$ 1.536.600
1310	713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	$ 1.114.900
1311	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$ 880.700
1312	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	$ 880.700
1313	714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	$ 1.114.900
1314	714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	$ 1.114.900
1315	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	$ 3.323.600
1316	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	$ 3.323.600
1317	715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	$ 3.323.600
1318	715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	$ 3.323.600
1319	717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	$ 2.181.400
1320	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	$ 880.700
1321	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	$ 1.114.900
1322	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I- II)	$ 1.114.900
1323	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	$ 655.100
1324	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	$ 655.100
1325	721003	PARTO INSTRUMENTADO	$ 1.984.700
1326	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	$ 1.984.700
1327	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$ 1.984.700
1328	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	$ 1.984.700
1329	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	$ 1.984.700
1330	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$ 2.181.400
1331	740002	CESAREA CORPORAL	$ 2.181.400
1332	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	$ 2.181.400
1333	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.181.400
1334	743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.181.400
1335	743201	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	$ 2.181.400
1336	743202	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.181.400
1337	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	$ 880.700
1338	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	$ 880.700
1339	750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	$ 880.700
1340	750302	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR ASPIRACION AL VACIO	$ 880.700
1341	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA SIN ATENCION DEL PARTO	$ 655.100
1342	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	$ 1.114.900
1343	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	$ 1.114.900
1344	755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.700
1345	756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	$ 1.536.600
1346	756102	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VIA VAGINAL	$ 1.536.600
1347	756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL	$ 1.114.900
1348	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	$ 1.114.900

1349	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	$ 1.114.900
1350	756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	$ 2.181.400
1351	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	$ 880.700
1352	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	$ 113.000
1353	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	$ 113.000
1354	758003	COMPRESION HEMOSTATICA POR LAPAROTOMIA	$ 113.000
1355	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	$ 655.100
1356	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR - CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1357	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II - CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1358	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES - CON FIJACION	$ 3.323.600
1359	770100	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 1.114.900
1360	770200	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	$ 2.181.400
1361	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	$ 2.181.400
1362	770302	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	$ 2.181.400
1363	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 1.114.900
1364	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 1.114.900
1365	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	$ 2.490.900
1366	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	$ 880.700
1367	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	$ 2.490.900
1368	770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	$ 2.490.900
1369	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 1.114.900
1370	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 1.114.900
1371	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 880.700
1372	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 880.700
1373	770931	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.490.900
1374	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.984.700
1375	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	$ 1.984.700
1376	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	$ 1.984.700
1377	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	$ 1.536.600
1378	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	$ 2.490.900
1379	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.490.900
1380	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.490.900
1381	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.490.900
1382	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.490.900
1383	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.490.900
1384	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.181.400
1385	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.181.400
1386	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.181.400
1387	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.181.400
1388	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 4.073.700
1389	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1390	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	$ 3.323.600
1391	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1392	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	$ 3.323.600
1393	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1394	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	$ 3.323.600
1395	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1396	772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1397	772515	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR	$ 3.323.600
1398	772516	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR	$ 1.536.600
1399	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	$ 3.816.800
1400	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1401	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.816.800
1402	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1403	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	$ 3.816.800
1404	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1405	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.816.800
1406	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1407	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1408	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1409	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	$ 3.816.800
1410	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	$ 3.816.800
1411	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	$ 3.816.800
1412	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	$ 3.816.800
1413	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	$ 3.816.800
1414	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	$ 3.816.800
1415	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	$ 3.816.800
1416	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	$ 3.816.800
1417	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	$ 3.816.800
1418	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	$ 1.984.700
1419	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	$ 1.984.700
1420	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.984.700
1421	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	$ 1.984.700
1422	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.984.700
1423	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	$ 1.984.700
1424	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	$ 1.984.700
1425	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	$ 1.984.700

1426	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	$ 1.984.700
1427	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	$ 1.114.900
1428	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	$ 1.114.900
1429	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	$ 1.114.900
1430	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	$ 1.114.900
1431	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	$ 4.508.200
1432	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	$ 4.508.200
1433	772915	RECONSTRUCCION DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	$ 4.508.200
1434	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1435	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1436	773006	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1437	773009	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1438	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	$ 880.700
1439	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.536.600
1440	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.536.600
1441	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.536.600
1442	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.536.600
1443	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	$ 1.114.900
1444	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	$ 1.114.900
1445	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	$ 1.114.900
1446	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	$ 3.816.800
1447	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 1.536.600
1448	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 2.490.900
1449	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	$ 1.984.700
1450	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	$ 1.984.700
1451	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	$ 1.984.700
1452	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	$ 1.984.700
1453	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 1.536.600
1454	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	$ 2.181.400
1455	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.181.400
1456	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	$ 1.536.600
1457	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	$ 1.984.700
1458	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	$ 2.181.400
1459	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.536.600
1460	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	$ 1.114.900
1461	776804	RESECCION DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	$ 1.114.900
1462	776805	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	$ 1.114.900
1463	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.536.600
1464	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 2.181.400
1465	777300	TOMA DE INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO SOD	$ 3.323.600
1466	777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE SOD	$ 3.569.600
1467	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	$ 1.984.700
1468	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	$ 1.984.700
1469	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	$ 1.536.600
1470	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.536.600
1471	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	$ 1.984.700
1472	778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	$ 2.490.900
1473	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 2.490.900
1474	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	$ 1.984.700
1475	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	$ 2.490.900
1476	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	$ 1.984.700
1477	778305	RESECCION DE OLECRANON	$ 1.984.700
1478	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	$ 1.984.700
1479	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	$ 3.323.600
1480	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	$ 2.181.400
1481	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 2.490.900
1482	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 2.490.900
1483	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	$ 2.490.900
1484	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD	$ 1.984.700
1485	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	$ 1.984.700
1486	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.984.700
1487	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.984.700
1488	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.984.700
1489	779101	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA	$ 1.984.700
1490	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)	$ 2.490.900
1491	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO	$ 2.490.900
1492	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	$ 2.490.900
1493	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	$ 2.490.900
1494	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1495	779403	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ARTROSCOPICA	$ 2.181.400
1496	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1497	779500	RESECCION TOTAL DE FEMUR SOD	$ 3.323.600
1498	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	$ 2.181.400
1499	779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	$ 2.490.900
1500	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	$ 2.181.400
1501	779802	ASTRAGALECTOMIA	$ 2.490.900
1502	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 1.114.900

1503	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.114.900
1504	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	$ 2.181.400
1505	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	$ 3.323.600
1506	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	$ 3.323.600
1507	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	$ 3.323.600
1508	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	$ 3.569.600
1509	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 2.490.900
1510	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	$ 3.569.600
1511	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	$ 3.569.600
1512	780600	INJERTO OSEO EN ROTULA SOD	$ 2.181.400
1513	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	$ 3.569.600
1514	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	$ 3.569.600
1515	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 3.569.600
1516	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 2.181.400
1517	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 2.490.900
1518	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	$ 2.181.400
1519	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$ 2.181.400
1520	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	$ 3.569.600
1521	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	$ 3.569.600
1522	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	$ 2.181.400
1523	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	$ 2.181.400
1524	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 2.181.400
1525	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 1.536.600
1526	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	$ 1.536.600
1527	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 2.181.400
1528	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	$ 2.181.400
1529	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 1.114.900
1530	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	$ 2.181.400
1531	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	$ 2.181.400
1532	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$ 2.181.400
1533	781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	$ 2.181.400
1534	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	$ 2.181.400
1535	781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	$ 2.181.400
1536	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	$ 3.569.600
1537	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	$ 2.181.400
1538	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 2.181.400
1539	782103	GRAPADO EPIFISIARIO DE HUMERO	$ 2.490.900
1540	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.490.900
1541	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$ 2.490.900
1542	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	$ 2.490.900
1543	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	$ 2.490.900
1544	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	$ 2.490.900
1545	782231	GRAPADO EPIFISIARIO DE CUBITO O RADIO	$ 2.490.900
1546	782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CUBITO	$ 2.490.900
1547	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.490.900
1548	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.490.900
1549	782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	$ 2.181.400
1550	782321	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE METACARPIANOS	$ 2.181.400
1551	782331	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS	$ 2.181.400
1552	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	$ 2.181.400
1553	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	$ 3.323.600
1554	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	$ 3.323.600
1555	782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FEMUR	$ 3.323.600
1556	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 3.323.600
1557	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	$ 2.490.900
1558	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	$ 2.490.900
1559	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	$ 2.490.900
1560	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	$ 2.490.900
1561	782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONE	$ 2.490.900
1562	782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONE	$ 2.490.900
1563	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 3.816.800
1564	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 3.816.800
1565	782611	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	$ 2.181.400
1566	782621	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	$ 2.181.400
1567	782631	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	$ 2.181.400
1568	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 2.181.400
1569	782731	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 2.181.400
1570	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 1.984.700
1571	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.984.700
1572	782761	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.984.700
1573	782771	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.984.700
1574	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 1.114.900
1575	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	$ 3.816.800
1576	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	$ 3.323.600
1577	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 3.816.800
1578	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.816.800
1579	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.816.800

1580	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	$ 3.816.800
1581	784101	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA	$ 1.984.700
1582	784102	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ESCAPULA	$ 1.984.700
1583	784103	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO	$ 2.490.900
1584	784104	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO	$ 2.490.900
1585	784105	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	$ 2.490.900
1586	784106	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	$ 2.181.400
1587	784107	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	$ 2.181.400
1588	784108	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	$ 1.984.700
1589	784111	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETABULO	$ 3.569.600
1590	784112	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO	$ 3.569.600
1591	784114	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	$ 3.323.600
1592	784115	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR	$ 3.323.600
1593	784116	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA	$ 1.984.700
1594	784117	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	$ 3.816.800
1595	784118	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE	$ 3.816.800
1596	784119	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRAGALO	$ 1.984.700
1597	784120	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CALCANEO	$ 1.984.700
1598	784121	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	$ 1.984.700
1599	784122	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	$ 1.984.700
1600	784123	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	$ 1.114.900
1601	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 1.984.700
1602	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD	$ 3.569.600
1603	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	$ 2.490.900
1604	785400	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	$ 3.323.600
1605	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	$ 4.073.700
1606	785600	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD	$ 1.536.600
1607	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 2.181.400
1608	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	$ 1.114.900
1609	786002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	$ 1.114.900
1610	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 1.114.900
1611	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÃ'O EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	$ 1.114.900
1612	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	$ 655.100
1613	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1614	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	$ 1.114.900
1615	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	$ 1.114.900
1616	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 1.984.700
1617	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1618	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	$ 2.181.400
1619	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1620	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	$ 880.700
1621	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	$ 880.700
1622	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	$ 655.100
1623	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1624	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 1.114.900
1625	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.114.900
1626	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	$ 1.536.600
1627	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO VIA ABIERTA	$ 1.536.600
1628	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 1.114.900
1629	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE VIA ABIERTA	$ 1.114.900
1630	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1631	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 1.984.700
1632	787200	OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD	$ 2.490.900
1633	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD	$ 2.490.900
1634	787400	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	$ 2.181.400
1635	787500	OSTEOCLASTIA DE FEMUR SOD	$ 3.323.600
1636	787600	OSTEOCLASTIA DE ROTULA SOD	$ 2.181.400
1637	787600	OSTEOCLASTIA DE ROTULA SOD	$ 2.181.400
1638	787700	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD	$ 3.816.800
1639	787800	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.984.700
1640	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	$ 1.984.700
1641	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 1.984.700
1642	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	$ 655.100
1643	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	$ 1.536.600
1644	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 1.536.600
1645	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	$ 1.536.600
1646	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 1.114.900
1647	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 1.114.900
1648	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 2.181.400
1649	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	$ 1.114.900
1650	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 2.181.400
1651	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	$ 1.536.600
1652	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 1.536.600
1653	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 1.114.900
1654	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 880.700
1655	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.536.600
1656	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	$ 1.984.700

1657	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	$ 1.984.700
1658	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	$ 655.100
1659	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 655.100
1660	791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1661	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS) PERCUTANEA CON PINES	$ 1.536.600
1662	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 1.536.600
1663	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	$ 1.536.600
1664	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	$ 1.536.600
1665	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	$ 1.114.900
1666	791405	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1667	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	$ 3.323.600
1668	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	$ 2.181.400
1669	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	$ 2.181.400
1670	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	$ 2.181.400
1671	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	$ 1.114.900
1672	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.536.600
1673	791703	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1674	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1675	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1676	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 3.323.600
1677	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	$ 2.181.400
1678	792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$ 1.536.600
1679	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	$ 1.984.700
1680	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	$ 1.984.700
1681	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	$ 1.984.700
1682	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 1.984.700
1683	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1684	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 3.323.600
1685	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 3.816.800
1686	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	$ 1.114.900
1687	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 1.984.700
1688	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 3.323.600
1689	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	$ 1.536.600
1690	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	$ 1.984.700
1691	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.984.700
1692	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.569.600
1693	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.569.600
1694	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.569.600
1695	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.569.600
1696	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.569.600
1697	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.569.600
1698	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.490.900
1699	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	$ 2.490.900
1700	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.490.900
1701	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	$ 2.490.900
1702	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1703	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1704	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1705	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1706	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1707	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1708	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.073.700
1709	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.816.800
1710	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	$ 1.536.600
1711	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1712	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.816.800
1713	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1714	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	$ 3.816.800
1715	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1716	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.816.800
1717	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1718	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1719	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 1.536.600
1720	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1721	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	$ 3.816.800
1722	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1723	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.816.800
1724	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.984.700

1725	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.984.700
1726	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	$ 2.181.400
1727	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 3.323.600
1728	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 1.536.600
1729	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.816.800
1730	793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	$ 3.323.600
1731	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	$ 3.323.600
1732	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	$ 1.536.600
1733	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	$ 3.569.600
1734	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	$ 1.536.600
1735	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 3.323.600
1736	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$ 1.536.600
1737	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 3.323.600
1738	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	$ 2.181.400
1739	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	$ 2.181.400
1740	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$ 2.181.400
1741	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$ 3.816.800
1742	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$ 2.181.400
1743	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 3.816.800
1744	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$ 1.984.700
1745	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$ 3.569.600
1746	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	$ 1.984.700
1747	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	$ 2.490.900
1748	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$ 1.984.700
1749	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 1.984.700
1750	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	$ 3.816.800
1751	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	$ 3.816.800
1752	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$ 3.323.600
1753	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$ 3.816.800
1754	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$ 3.323.600
1755	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 3.323.600
1756	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	$ 1.114.900
1757	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$ 1.114.900
1758	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$ 1.114.900
1759	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	$ 880.700
1760	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	$ 1.114.900
1761	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	$ 1.114.900
1762	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.114.900
1763	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	$ 1.114.900
1764	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	$ 1.114.900
1765	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$ 1.114.900
1766	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	$ 1.114.900
1767	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	$ 1.114.900
1768	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	$ 2.181.400
1769	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	$ 2.181.400
1770	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	$ 3.323.600
1771	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$ 2.490.900
1772	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 1.984.700
1773	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 2.181.400
1774	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	$ 1.114.900
1775	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	$ 1.114.900
1776	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	$ 1.114.900
1777	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 1.114.900
1778	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	$ 1.536.600
1779	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	$ 1.536.600
1780	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$ 1.114.900
1781	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	$ 1.984.700
1782	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	$ 160.800
1783	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	$ 3.323.600
1784	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	$ 3.816.800
1785	798103	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR	$ 1.984.700
1786	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	$ 3.816.800
1787	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1788	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	$ 2.181.400
1789	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1790	798402	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
1791	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1792	798404	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1793	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1794	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 3.816.800
1795	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	$ 3.323.600
1796	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	$ 3.323.600
1797	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 3.816.800
1798	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	$ 1.984.700
1799	799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	$ 1.114.900

1800	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$ 1.536.600
1801	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 1.536.600
1802	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.984.700
1803	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.569.600
1804	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 3.323.600
1805	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 1.536.600
1806	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	$ 3.323.600
1807	799502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA	$ 1.536.600
1808	799503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1809	799505	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA	$ 3.816.800
1810	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 1.984.700
1811	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1812	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.816.800
1813	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 2.181.400
1814	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 3.569.600
1815	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 3.569.600
1816	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.569.600
1817	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$ 1.984.700
1818	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 1.984.700
1819	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	$ 1.536.600
1820	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 1.114.900
1821	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 1.114.900
1822	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.114.900
1823	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.114.900
1824	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 1.114.900
1825	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 1.984.700
1826	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 1.536.600
1827	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	$ 1.984.700
1828	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	$ 1.984.700
1829	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	$ 3.323.600
1830	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	$ 3.323.600
1831	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 1.114.900
1832	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 1.984.700
1833	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 1.114.900
1834	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 1.536.600
1835	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 1.114.900
1836	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 1.114.900
1837	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 1.114.900
1838	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	$ 1.984.700
1839	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	$ 1.536.600
1840	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	$ 1.984.700
1841	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	$ 1.984.700
1842	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	$ 1.536.600
1843	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	$ 1.114.900
1844	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	$ 1.114.900
1845	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	$ 1.536.600
1846	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	$ 1.536.600
1847	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	$ 1.114.900
1848	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	$ 1.114.900
1849	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	$ 1.536.600
1850	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	$ 1.114.900
1851	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	$ 1.114.900
1852	804001	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	$ 2.490.900
1853	804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.490.900
1854	804200	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD	$ 2.490.900
1855	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$ 2.490.900
1856	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 2.490.900
1857	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1858	804401	CAPSULODESIS EN MANO	$ 2.490.900
1859	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1860	804600	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	$ 1.984.700
1861	804701	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1862	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN- HERNDON-STRONG]	$ 3.816.800
1863	804803	LIBERACION DE PIE TALO [GOLDNER]	$ 3.816.800
1864	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1865	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1866	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.073.700
1867	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.073.700
1868	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	$ 3.323.600
1869	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1870	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1871	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1872	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1873	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1874	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1875	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1876	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600

1877	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1878	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1879	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1880	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1881	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1882	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1883	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1884	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1885	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1886	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1887	807503	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1888	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1889	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
1890	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.490.900
1891	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1892	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1893	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1894	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1895	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1896	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1897	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1898	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1899	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1900	807804	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1901	808011	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1902	808012	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.490.900
1903	808021	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1904	808022	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1905	808031	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1906	808032	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1907	808041	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1908	808042	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1909	808051	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	$ 2.181.400
1910	808061	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1911	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1912	808071	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1913	808072	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.984.700
1914	808073	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1915	808074	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.984.700
1916	808075	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1917	808076	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.984.700
1918	808077	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1919	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 1.536.600
1920	808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.984.700
1921	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1922	808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.490.900
1923	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	$ 1.536.600
1924	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1925	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÃ'ECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1926	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1927	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 1.536.600
1928	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1929	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.536.600
1930	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1931	808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.984.700
1932	808706	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.984.700
1933	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1934	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1935	811102	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
1936	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1937	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1938	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
1939	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1940	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1941	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
1942	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1943	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
1944	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1945	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1946	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
1947	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.984.700
1948	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1949	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
1950	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1951	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1952	812001	ARTRODESIS DE ARTICULACION	$ 1.984.700
1953	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	$ 4.508.200

1954	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	$ 3.744.800
1955	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1956	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.816.800
1957	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 2.181.400
1958	812402	ARTRODESIS DE CODO	$ 3.816.800
1959	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3.816.800
1960	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 4.073.700
1961	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$ 2.181.400
1962	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	$ 1.984.700
1963	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	$ 2.490.900
1964	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	$ 1.536.600
1965	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3.323.600
1966	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3.569.600
1967	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
1968	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.569.600
1969	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	$ 1.536.600
1970	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	$ 1.536.600
1971	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	$ 1.536.600
1972	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	$ 1.536.600
1973	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO [MENISCOPLASTIA REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)]	$ 3.744.800
1974	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA [MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL]	$ 3.816.800
1975	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 2.181.400
1976	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 2.490.900
1977	814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	$ 2.490.900
1978	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.816.800
1979	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.744.800
1980	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.744.800
1981	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 3.744.800
1982	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 4.508.200
1983	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	$ 3.816.800
1984	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$ 3.569.600
1985	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	$ 1.984.700
1986	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.569.600
1987	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.073.700
1988	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1989	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1990	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1991	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
1992	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA	$ 3.816.800
1993	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.816.800
1994	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	$ 3.816.800
1995	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.816.800
1996	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
1997	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.816.800
1998	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$ 3.569.600
1999	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	$ 3.816.800
2000	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.816.800
2001	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.816.800
2002	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
2003	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	$ 3.816.800
2004	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	$ 3.816.800
2005	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
2006	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
2007	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$ 2.181.400
2008	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.323.600
2009	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	$ 3.323.600
2010	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.700
2011	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	$ 3.569.600
2012	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3.816.800
2013	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
2014	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3.816.800
2015	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
2016	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
2017	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 2.181.400
2018	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 3.816.800
2019	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 2.490.900
2020	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	$ 3.816.800
2021	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.569.600
2022	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO	$ 3.816.800
2023	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$ 3.744.800
2024	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	$ 1.536.600
2025	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$ 3.816.800
2026	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.816.800
2027	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.569.600

2028	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.181.400
2029	819101	ASPIRACION ARTICULAR	$ 80.200
2030	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	$ 29.700
2031	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
2032	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	$ 2.490.900
2033	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
2034	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.984.700
2035	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	$ 2.490.900
2036	819402	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
2037	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	$ 2.490.900
2038	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.490.900
2039	819405	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
2040	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	$ 2.490.900
2041	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	$ 3.816.800
2042	819701	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$ 1.536.600
2043	819801	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES	$ 1.984.700
2044	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	$ 880.700
2045	820102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO	$ 880.700
2046	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	$ 880.700
2047	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	$ 880.700
2048	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	$ 1.984.700
2049	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	$ 1.536.600
2050	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
2051	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.536.600
2052	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.984.700
2053	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.536.600
2054	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	$ 1.536.600
2055	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	$ 1.536.600
2056	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.984.700
2057	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	$ 3.323.600
2058	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	$ 1.536.600
2059	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.984.700
2060	823400	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO SOD	$ 880.700
2061	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	$ 3.816.800
2062	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	$ 880.700
2063	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 3.744.800
2064	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	$ 3.744.800
2065	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 3.744.800
2066	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	$ 4.508.200
2067	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	$ 3.744.800
2068	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	$ 3.744.800
2069	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 2.490.900
2070	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 2.490.900
2071	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.984.700
2072	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.984.700
2073	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$ 3.816.800
2074	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$ 3.323.600
2075	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$ 1.984.700
2076	825600	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON DE MANO SOD	$ 3.816.800
2077	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	$ 5.221.400
2078	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	$ 5.221.400
2079	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 2.181.400
2080	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	$ 1.536.600
2081	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	$ 1.536.600
2082	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	$ 3.569.600
2083	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$ 3.569.600
2084	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	$ 2.181.400
2085	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$ 1.536.600
2086	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	$ 1.536.600
2087	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	$ 3.323.600
2088	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA MUSCULO Y TENDON DE MANO	$ 880.700
2089	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	$ 1.984.700
2090	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	$ 3.323.600
2091	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.984.700
2092	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 3.323.600
2093	829500	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO SOD	$ 29.700
2094	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$ 1.536.600
2095	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	$ 1.984.700
2096	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$ 1.984.700
2097	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	$ 1.984.700
2098	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	$ 1.114.900
2099	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA- SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 1.114.900
2100	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	$ 655.100
2101	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	$ 655.100
2102	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	$ 2.181.400
2103	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	$ 655.100
2104	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	$ 655.100

2105	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	$ 655.100
2106	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	$ 655.100
2107	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	$ 655.100
2108	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	$ 655.100
2109	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	$ 655.100
2110	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	$ 655.100
2111	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 655.100
2112	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	$ 655.100
2113	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	$ 1.536.600
2114	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	$ 655.100
2115	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	$ 1.536.600
2116	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	$ 1.536.600
2117	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	$ 1.536.600
2118	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	$ 1.536.600
2119	831481	FASCIOTOMIA EN PIE UNA O MAS INCISIONES	$ 1.536.600
2120	831901	INCISION DE MUSCULO	$ 1.536.600
2121	831902	LIBERACION DE MUSCULO	$ 2.181.400
2122	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	$ 655.100
2123	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	$ 655.100
2124	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	$ 1.536.600
2125	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	$ 1.536.600
2126	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	$ 1.536.600
2127	833202	ESCISION O RESECCION DE HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	$ 1.536.600
2128	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	$ 1.536.600
2129	834100	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	$ 1.536.600
2130	834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON	$ 1.536.600
2131	834202	TENOSINOVECTOMIA	$ 1.536.600
2132	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 1.536.600
2133	834300	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA PARA INJERTO SOD	$ 1.536.600
2134	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	$ 1.536.600
2135	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	$ 1.536.600
2136	834602	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON EXCEPTO MANO Y PIE VIA ENDOSCOPICA	$ 1.536.600
2137	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 1.984.700
2138	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 1.984.700
2139	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 1.984.700
2140	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 1.984.700
2141	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 1.984.700
2142	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	$ 1.536.600
2143	835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	$ 1.536.600
2144	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	$ 1.114.900
2145	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.114.900
2146	836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD	$ 1.114.900
2147	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 3.744.800
2148	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 3.744.800
2149	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	$ 3.816.800
2150	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	$ 2.490.900
2151	836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.816.800
2152	836304	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.816.800
2153	836405	SUTURA DEL TENDON [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	$ 2.181.400
2154	837100	AVANZAMIENTO DE TENDON SOD	$ 2.181.400
2155	837200	RETROCESO DE TENDON SOD	$ 4.073.700
2156	837300	REFIJACION DE TENDON SOD	$ 2.181.400
2157	837400	REFIJACION DE MUSCULO SOD	$ 2.181.400
2158	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	$ 2.181.400
2159	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	$ 2.181.400
2160	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$ 2.181.400
2161	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	$ 2.181.400
2162	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$ 2.181.400
2163	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÃ'ECA	$ 2.181.400
2164	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$ 2.181.400
2165	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$ 2.181.400
2166	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$ 2.181.400
2167	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$ 2.181.400
2168	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	$ 2.181.400
2169	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	$ 4.073.700
2170	838200	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	$ 2.181.400
2171	838401	LIBERACION DE MUSCULO TENDON Y FASCIA DE PIE TALO	$ 1.114.900
2172	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	$ 2.490.900
2173	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	$ 3.569.600
2174	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 3.569.600
2175	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 3.323.600
2176	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA	$ 1.114.900
2177	838810	MIOTENOPLASTIA	$ 1.114.900
2178	838820	FIJACION DE TENDON	$ 1.114.900
2179	838830	TENODESIS	$ 2.181.400
2180	838940	FASCIOPLASTIA	$ 1.114.900
2181	838960	PLICATURA DE FASCIA	$ 1.114.900

2182	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	$ 1.114.900
2183	839400	ASPIRACION DE BURSA SOD	$ 80.200
2184	839500	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	$ 462.700
2185	592004	PAQ-NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VIA ENDOSCÓPICA	$ 12.854.088
2186	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	$ 79.600
2187	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	$ 79.600
2188	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	$ 1.114.900
2189	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	$ 1.536.600
2190	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	$ 1.536.600
2191	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	$ 1.536.600
2192	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	$ 1.536.600
2193	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	$ 1.536.600
2194	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	$ 1.536.600
2195	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.181.400
2196	840002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.181.400
2197	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.181.400
2198	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	$ 1.114.900
2199	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	$ 1.114.900
2200	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	$ 2.181.400
2201	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	$ 2.181.400
2202	840701	AMPUTACION DE BRAZO	$ 2.181.400
2203	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	$ 3.816.800
2204	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.181.400
2205	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.490.900
2206	841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.490.900
2207	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 880.700
2208	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	$ 1.984.700
2209	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	$ 1.984.700
2210	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	$ 1.984.700
2211	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	$ 1.984.700
2212	841400	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	$ 1.984.700
2213	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	$ 2.181.400
2214	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	$ 2.181.400
2215	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	$ 2.490.900
2216	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	$ 5.221.400
2217	842500	REIMPLANTE DE ARTEJOS SOD	$ 5.221.400
2218	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	$ 1.536.600
2219	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	$ 1.536.600
2220	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	$ 1.536.600
2221	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	$ 1.536.600
2222	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	$ 1.114.900
2223	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	$ 2.181.400
2224	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	$ 2.181.400
2225	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	$ 1.114.900
2226	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	$ 2.181.400
2227	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$ 3.816.800
2228	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	$ 3.816.800
2229	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	$ 3.816.800
2230	849101	OTRA AMPUTACION	$ 3.816.800
2231	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR TIBIA Y PERONE TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	$ 2.490.900
2232	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	$ 655.100
2233	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	$ 880.700
2234	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 880.700
2235	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	$ 880.700
2236	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	$ 169.700
2237	851303	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	$ 478.300
2238	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	$ 1.114.900
2239	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	$ 2.490.900
2240	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	$ 3.569.600
2241	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$ 1.114.900
2242	854001	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	$ 3.569.600
2243	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	$ 3.816.800
2244	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	$ 3.569.600
2245	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 3.816.800
2246	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	$ 3.569.600
2247	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	$ 3.569.600
2248	854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 3.569.600
2249	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	$ 3.569.600
2250	854401	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.569.600
2251	854501	ESCISION DE MAMA MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	$ 3.816.800
2252	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	$ 3.569.600
2253	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.569.600
2254	854801	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.569.600
2255	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	$ 1.114.900
2256	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	$ 1.984.700

2257	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	$ 4.073.700
2258	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$ 554.100
2259	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$ 216.500
2260	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	$ 554.100
2261	860202	PRUEBA EPICUTANEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	$ 590.700
2262	860207	LEISHMANIA PRUEBA [DE MONTENEGRO]	$ 58.900
2263	860209	TRYPANOSOMA CRUZI PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	$ 57.800
2264	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 99.400
2265	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 880.700
2266	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	$ 99.400
2267	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	$ 655.100
2268	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	$ 655.100
2269	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$ 75.000
2270	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$ 239.400
2271	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 239.400
2272	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	$ 239.400
2273	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	$ 650.100
2274	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE) (CUPS - 861801) INCLUYE EL DISPOSITIVO	$ 340.000
2275	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 1.984.700
2276	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 1.984.700
2277	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 880.700
2278	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	$ 1.984.700
2279	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	$ 1.984.700
2280	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	$ 1.114.900
2281	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.114.900
2282	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.114.900
2283	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 2.181.400
2284	862701	ONICECTOMIA	$ 554.100
2285	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	$ 554.100
2286	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	$ 554.100
2287	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.114.900
2288	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 4.073.700
2289	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.744.800
2290	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.744.800
2291	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 1.114.900
2292	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL HASTA SEIS LESIONES	$ 144.700
2293	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES	$ 241.000
2294	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL HASTA TRES LESIONES	$ 80.200
2295	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$ 241.000
2296	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL MAS DE DIEZ LESIONES	$ 241.000
2297	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	$ 1.114.900
2298	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 1.114.900
2299	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	$ 1.114.900
2300	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	$ 1.114.900
2301	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	$ 1.984.700
2302	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	$ 2.181.400
2303	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO	$ 880.700
2304	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	$ 880.700
2305	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	$ 880.700
2306	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 880.700
2307	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 880.700
2308	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	$ 1.114.900
2309	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	$ 2.181.400
2310	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	$ 1.114.900
2311	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$ 1.114.900
2312	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	$ 880.700
2313	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	$ 1.114.900
2314	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$ 1.114.900
2315	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 3.323.600
2316	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR NARIZ LABIOS PARPADOS O GENITALES	$ 880.700
2317	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 554.100
2318	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO (CUPS - 866205)	$ 1.536.600
2319	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.181.400
2320	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.984.700

2321	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.984.700
2322	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.984.700
2323	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	$ 3.323.600
2324	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.984.700
2325	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.984.700
2326	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.984.700
2327	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	$ 1.114.900
2328	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	$ 880.700
2329	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA GENERAL	$ 880.700
2330	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA ESPECIAL	$ 239.400
2331	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS	$ 1.536.600
2332	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE UNO A DOS	$ 1.984.700
2333	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE TRES A CINCO	$ 2.490.900
2334	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) MAS DE CINCO	$ 880.700
2335	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE UNA A DOS	$ 1.984.700
2336	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$ 1.984.700
2337	868510	PLASTIA EN Z O W EN ZONAS DE FLEXION	$ 2.181.400
2338	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	$ 655.100
2339	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	$ 554.100
2340	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$ 1.114.900
2341	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	$ 1.114.900
2342	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 32.500
2343	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 80.200
2344	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 113.000
2345	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	$ 157.700
2346	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 99.900
2347	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 99.900
2348	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 129.100
2349	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 99.900
2350	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 99.900
2351	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 99.900
2352	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 99.900
2353	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 99.900
2354	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 99.900
2355	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 99.900
2356	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 99.900
2357	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 99.900
2358	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 99.900
2359	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	$ 31.000
2360	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	$ 17.000
2361	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	$ 17.000
2362	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	$ 17.000
2363	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	$ 17.000
2364	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	$ 17.000
2365	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	$ 17.000
2366	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	$ 17.000
2367	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	$ 17.000
2368	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 136.400
2369	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 115.500
2370	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	$ 115.500
2371	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 126.400
2372	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 126.400
2373	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 123.900
2374	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 123.900
2375	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 154.000
2376	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 120.300
2377	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 208.200
2378	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 126.400
2379	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 161.300
2380	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 126.400
2381	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 84.900
2382	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 109.800
2383	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 98.900
2384	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	$ 115.500
2385	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 98.900
2386	871202	APICOGRAMA	$ 115.500
2387	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	$ 157.200
2388	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 128.000
2389	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 169.700
2390	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 232.100
2391	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 285.200
2392	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	$ 256.100
2393	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$ 256.100
2394	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO)	$ 299.200
2395	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 288.300
2396	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	$ 192.500
2397	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	$ 113.000

2398	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 347.700
2399	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 77.000
2400	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 99.900
2401	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 77.000
2402	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 99.900
2403	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 77.000
2404	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 45.200
2405	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 45.200
2406	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 99.900
2407	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 77.000
2408	873206	RADIOGRAFIA DE PUÃ'O O MUÃ'ECA	$ 77.000
2409	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	$ 77.000
2410	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	$ 99.400
2411	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 45.200
2412	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	$ 77.000
2413	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 17" (NIÃ'OS)	$ 161.300
2414	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	$ 99.900
2415	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	$ 99.900
2416	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 99.900
2417	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	$ 77.000
2418	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 77.000
2419	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	$ 77.000
2420	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	$ 84.900
2421	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$ 130.000
2422	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	$ 99.900
2423	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 145.100
2424	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	$ 115.500
2425	873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES (CUPS - 873423)	$ 99.400
2426	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$ 77.000
2427	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 45.200
2428	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	$ 40.700
2429	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 347.700
2430	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 347.700
2431	875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	$ 239.400
2432	876400	LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA SOD	$ 402.900
2433	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	$ 263.400
2434	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	$ 321.200
2435	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	$ 381.000
2436	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	$ 385.700
2437	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	$ 275.400
2438	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	$ 385.700
2439	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$ 192.500
2440	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	$ 192.500
2441	877940	VAGINOGRAFIA	$ 192.500
2442	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 764.000
2443	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CONTRASTADA	$ 838.500
2444	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CONTRASTADA	$ 960.200
2445	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	$ 960.200
2446	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 838.500
2447	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	$ 651.600
2448	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO PEÃ'ASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 838.500
2449	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 838.500
2450	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 838.500
2451	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 838.500
2452	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	$ 711.500
2453	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	$ 838.500
2454	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 170.100
2455	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	$ 418.400
2456	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$ 795.300
2457	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 900.900
2458	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 900.900
2459	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 1.046.700
2460	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	$ 711.500
2461	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	$ 2.155.260
2462	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	$ 711.500
2463	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 651.600
2464	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 651.600
2465	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	$ 251.400
2466	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 251.400
2467	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$ 1.108.500
2468	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	$ 185.300
2469	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 576.700
2470	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$ 182.700
2471	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182.700
2472	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	$ 182.700
2473	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182.700

2474	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 192.500
2475	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	$ 620.000
2476	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	$ 620.000
2477	881204	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO TRIDIMENSIONAL	$ 620.000
2478	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	$ 1.227.700
2479	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	$ 930.000
2480	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 167.100
2481	881214	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON ANALISIS DE LA DEFORMIDAD MIOCARDICA	$ 620.000
2482	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 182.700
2483	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	$ 354.900
2484	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 281.600
2485	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	$ 177.500
2486	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	$ 281.600
2487	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	$ 154.500
2488	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÃ'ONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 215.000
2489	881333	MEDICION DE EYECCION URETERAL	$ 215.000
2490	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	$ 576.700
2491	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	$ 576.700
2492	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 576.700
2493	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	$ 369.500
2494	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$ 124.900
2495	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$ 61.900
2496	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$ 146.800
2497	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	$ 146.800
2498	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$ 120.300
2499	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$ 187.300
2500	881434	PERFIL BIOFISICO	$ 183.700
2501	881434	PERFIL BIOFISICO	$ 245.700
2502	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 245.700
2503	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 259.800
2504	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 245.700
2505	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 245.700
2506	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 245.700
2507	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 245.700
2508	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 245.700
2509	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 245.700
2510	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$ 215.000
2511	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	$ 154.500
2512	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182.700
2513	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 576.700
2514	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182.700
2515	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 191.600
2516	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 191.600
2517	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 191.600
2518	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÃ'O (MUÃ'ECA)	$ 191.600
2519	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 191.600
2520	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 191.600
2521	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 191.600
2522	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 191.600
2523	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	$ 191.600
2524	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 369.500
2525	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	$ 576.700
2526	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 576.700
2527	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	$ 576.700
2528	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	$ 576.700
2529	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 576.700
2530	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 576.700
2531	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	$ 576.700
2532	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	$ 576.700
2533	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 576.700
2534	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$ 576.700
2535	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	$ 259.800
2536	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 576.700
2537	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 576.700
2538	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 576.700
2539	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 576.700
2540	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 576.700
2541	882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 259.800
2542	882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 259.800
2543	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 576.700
2544	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 576.700
2545	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 576.700
2546	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 232.100
2547	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 576.700
2548	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 232.100
2549	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 259.800
2550	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 259.800

2551	882340	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	$ 441.900
2552	882350	PLETISMOGRAFÍA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES	$ 259.800
2553	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE INDICE TOBILLO BRAZO)	$ 576.700
2554	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	$ 576.700
2555	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÃ'ON TRASPLANTADO	$ 576.700
2556	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	$ 576.700
2557	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	$ 1.473.900
2558	890103	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 64.500
2559	890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$ 64.500
2560	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 64.500
2561	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	$ 64.500
2562	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	$ 64.500
2563	890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 64.500
2564	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$ 54.600
2565	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MATERNOFETAL -PERINATOLOGIA) (MATERNOFETAL - PERINATOLOGIA)	$ 143.000
2566	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 37.400
2567	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	$ 64.500
2568	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	$ 35.100
2569	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 39.700
2570	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	$ 77.000
2571	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 68.700
2572	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$ 35.100
2573	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 35.100
2574	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 79.100
2575	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 143.000
2576	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 143.000
2577	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$ 143.000
2578	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 79.100
2579	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 143.000
2580	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 143.000
2581	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 79.100
2582	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 79.100
2583	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 79.100
2584	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 143.000
2585	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 143.000
2586	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 79.100
2587	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 79.100
2588	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 79.100
2589	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 79.100
2590	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 143.000
2591	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 79.100
2592	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGÍA)	$ 118.000
2593	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGÍA)	$ 118.000
2594	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	$ 54.600
2595	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 32.500
2596	890304	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	$ 64.500
2597	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	$ 17.000
2598	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 39.700
2599	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	$ 22.900
2600	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$ 68.700
2601	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	$ 35.100
2602	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 35.100
2603	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 79.100
2604	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 143.000
2605	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 143.000
2606	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$ 143.000
2607	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 79.100
2608	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 143.000
2609	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 143.000
2610	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 79.100
2611	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 79.100
2612	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 79.100
2613	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 143.000
2614	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 143.000
2615	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 79.100
2616	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 79.100
2617	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 79.100
2618	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 79.100
2619	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 143.000
2620	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 79.100
2621	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGÍA)	$ 118.000
2622	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGÍA)	$ 118.000
2623	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 87.400
2624	890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 40.700
2625	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 38.400
2626	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	$ 68.700

2627	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	$ 35.100
2628	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 35.100
2629	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 87.400
2630	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 143.000
2631	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 143.000
2632	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$ 143.000
2633	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 87.400
2634	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 143.000
2635	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 143.000
2636	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 87.400
2637	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 87.400
2638	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 87.400
2639	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 143.000
2640	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 143.000
2641	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 87.400
2642	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 87.400
2643	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 87.400
2644	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 87.400
2645	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 143.000
2646	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 87.400
2647	890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	$ 159.200
2648	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$ 68.700
2649	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 143.600
2650	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 38.400
2651	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	$ 37.400
2652	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 90.100
2653	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 40.700
2654	890704	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	$ 64.500
2655	890793	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$ 90.100
2656	890793	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$ 87.400
2657	890793	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$ 90.100
2658	892001	URODINAMIA ESTANDAR	$ 80.200
2659	892003	URODINAMIA CON VALORACION ANATOMICA	$ 80.200
2660	892800	CISTOMETRIA SOD	$ 161.900
2661	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	$ 17.000
2662	892904	TECNICAS DE INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO Y LUGOL	$ 1.536.600
2663	893102	FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL INTRAORAL FRONTAL O LATERAL	$ 37.900
2664	893703	ESPIROMETRIA	$ 276.800
2665	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 215.000
2666	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	$ 105.600
2667	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	$ 120.000
2668	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 430.000
2669	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	$ 723.900
2670	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL	$ 430.000
2671	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$ 75.000
2672	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS)	$ 389.300
2673	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 41.100
2674	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$ 43.800
2675	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 52.600
2676	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	$ 69.300
2677	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	$ 105.600
2678	898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$ 53.600
2679	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 52.600
2680	898007	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	$ 95.800
2681	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	$ 139.500
2682	898009	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$ 53.600
2683	898010	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 139.500
2684	898011	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	$ 139.500
2685	898012	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	$ 328.900
2686	898014	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 139.500
2687	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL	$ 43.800
2688	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.800
2689	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	$ 139.500
2690	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)	$ 218.600
2691	898019	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO MANUAL	$ 52.600
2692	898020	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
2693	898031	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN CITOLOGIA	$ 218.600
2694	898032	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN CITOLOGIA	$ 81.100
2695	898033	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	$ 128.000
2696	898034	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA ANAL	$ 26.900
2697	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$ 161.900
2698	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	$ 215.000
2699	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	$ 136.400
2700	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	$ 451.700
2701	898106	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA	$ 218.600
2702	898107	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN BIOPSIA	$ 451.700

2703	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	$ 150.400
2704	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 186.900
2705	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 247.800
2706	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 139.500
2707	898204	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 328.900
2708	898206	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 218.600
2709	898207	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 414.800
2710	898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 150.400
2711	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 186.900
2712	898222	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 270.200
2713	898223	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 496.500
2714	898224	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 656.800
2715	898226	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 218.600
2716	898227	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 829.700
2717	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 186.900
2718	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 139.500
2719	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 496.500
2720	898244	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 656.800
2721	898246	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 218.600
2722	898247	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 829.700
2723	898250	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 150.400
2724	898261	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 186.900
2725	898262	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 294.600
2726	898263	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 139.500
2727	898264	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 656.800
2728	898265	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 2.701.100
2729	898266	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 218.600
2730	898267	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 829.700
2731	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	$ 981.600
2732	898303	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS	$ 981.600
2733	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	$ 253.000
2734	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	$ 449.600
2735	898802	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	$ 2.701.100
2736	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	$ 218.600
2737	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRONICA (ESPECIFICO)	$ 414.800
2738	898805	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	$ 332.100
2739	898806	VERIFICACION INTEGRAL CON PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	$ 332.100
2740	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	$ 139.500
2741	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	$ 139.500
2742	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)	$ 328.900
2743	898810	ESTUDIO MACROSCOPICO DE MATERIAL BIOLOGICO O NO BIOLOGICO	$ 643.300
2744	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 47.500
2745	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 47.500
2746	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$ 47.500
2747	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 47.500
2748	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	$ 302.400
2749	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	$ 47.500
2750	901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 302.400
2751	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 302.400
2752	901008	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	$ 47.500
2753	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA TEST DE HODGE MODIFICADO ACIDO BORONICO)	$ 47.500
2754	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	$ 24.200
2755	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 24.200
2756	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$ 26.900
2757	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 53.600
2758	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	$ 53.600
2759	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	$ 53.600
2760	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 19.600
2761	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	$ 53.600
2762	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	$ 29.700
2763	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	$ 53.600
2764	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 24.200
2765	901201	ACTINOMYCES CULTIVO	$ 53.600
2766	901202	BORDETELLA PERTUSSIS CULTIVO	$ 61.400
2767	901203	BRUCELLA CULTIVO	$ 61.400
2768	901204	CLOSTRIDIUM BOTULINUM CULTIVO	$ 61.400
2769	901205	CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO	$ 61.400
2770	901206	COPROCULTIVO	$ 120.700
2771	901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	$ 61.400
2772	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	$ 59.800
2773	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 89.500
2774	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 61.400
2775	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	$ 77.000
2776	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 53.600
2777	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 53.600
2778	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	$ 109.800
2779	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	$ 77.000

2780	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	$ 101.500
2781	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	$ 89.500
2782	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	$ 101.500
2783	901219	CULTIVO PARA VIRUS	$ 339.300
2784	901220	HELICOBACTER PYLORI CULTIVO	$ 61.400
2785	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 108.300
2786	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 108.300
2787	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 108.300
2788	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 108.300
2789	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 108.300
2790	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	$ 108.300
2791	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$ 108.300
2792	901228	LEGIONELLA CULTIVO	$ 61.400
2793	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 109.800
2794	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	$ 109.800
2795	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	$ 109.800
2796	901231	MYCOPLASMA CULTIVO	$ 46.600
2797	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	$ 92.600
2798	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	$ 61.400
2799	901234	NOCARDIA SPP CULTIVO HONGOS	$ 53.600
2800	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 47.500
2801	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 47.500
2802	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 47.500
2803	901238	YERSINIA ENTEROCOLITICA CULTIVO	$ 61.400
2804	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	$ 61.400
2805	901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	$ 42.000
2806	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 38.400
2807	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 21.900
2808	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	$ 21.900
2809	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 25.600
2810	901310	LEISHMANIA TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	$ 25.600
2811	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	$ 55.200
2812	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION	$ 68.200
2813	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	$ 154.000
2814	901317	NEISSERIA MENINGITIDIS SEROTIPIFICACION POR LATEX	$ 257.600
2815	901319	SHIGUELLA SEROTIPIFICACION	$ 50.700
2816	901320	STAPHYLOCOCCUS AUREUS SEROTIPIFICACION	$ 50.300
2817	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)	$ 77.000
2818	901322	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION	$ 37.900
2819	901323	MYCOBACTERIUM LEPRAE PRUEBA DE VIABILIDAD	$ 302.400
2820	901324	FILARIA EXAMEN DIRECTO	$ 38.400
2821	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 38.400
2822	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	$ 38.400
2823	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 43.800
2824	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	$ 247.200
2825	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 105.600
2826	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	$ 105.600
2827	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	$ 112.400
2828	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 112.400
2829	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	$ 112.400
2830	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	$ 112.400
2831	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 55.200
2832	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 53.600
2833	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	$ 22.400
2834	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	$ 43.400
2835	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	$ 67.100
2836	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	$ 43.400
2837	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 43.400
2838	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	$ 43.400
2839	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 43.400
2840	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$ 43.400
2841	902021	FACTOR XI [PTA]	$ 43.400
2842	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 43.400
2843	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	$ 43.400
2844	902024	FIBRINOGENO	$ 34.800
2845	902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	$ 15.500
2846	902028	PLASMINA [FIBRINOLISINA]	$ 18.600
2847	902029	PLASMINOGENO	$ 77.000
2848	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	$ 53.600
2849	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 96.800
2850	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	$ 105.600
2851	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 96.800
2852	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	$ 96.800
2853	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	$ 96.800
2854	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	$ 95.800
2855	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 96.800
2856	902041	RETRACCION DE COAGULO	$ 24.200

2857	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	$ 22.400
2858	902043	TIEMPO DE COAGULACION	$ 22.400
2859	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 55.200
2860	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$ 9.600
2861	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$ 9.600
2862	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 17.000
2863	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 46.600
2864	902053	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	$ 43.800
2865	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 105.600
2866	902101	CELULAS L.E.	$ 39.700
2867	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	$ 20.100
2868	902103	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	$ 20.100
2869	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 83.800
2870	902105	DIMERO D MANUAL	$ 59.300
2871	902106	ERITROPOYETINA	$ 227.900
2872	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	$ 24.200
2873	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 82.700
2874	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 82.700
2875	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 80.200
2876	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 65.600
2877	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 50.300
2878	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	$ 72.300
2879	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 32.500
2880	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 38.900
2881	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 22.900
2882	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	$ 77.000
2883	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 17.000
2884	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 8.700
2885	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 8.700
2886	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 13.700
2887	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	$ 37.900
2888	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 37.900
2889	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	$ 37.900
2890	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 37.900
2891	902211	HEMATOCRITO	$ 6.900
2892	902213	HEMOGLOBINA	$ 14.200
2893	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 19.600
2894	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 19.600
2895	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 11.000
2896	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$ 24.200
2897	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 24.200
2898	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 24.200
2899	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 15.500
2900	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 15.500
2901	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 24.200
2902	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 24.200
2903	902225	TITULO ANTI D	$ 36.100
2904	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 37.400
2905	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	$ 128.000
2906	903003	BICARBONATO	$ 84.900
2907	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 51.600
2908	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 115.500
2909	903006	CAROTENOS	$ 42.000
2910	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 60.400
2911	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 60.400
2912	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 60.400
2913	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 60.400
2914	903012	DIOXIDO DE CARBON	$ 64.500
2915	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 21.900
2916	903014	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	$ 78.600
2917	903015	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	$ 78.600
2918	903016	FERRITINA	$ 87.400
2919	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 42.000
2920	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	$ 42.000
2921	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 51.600
2922	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 51.600
2923	903022	HOMOCISTEINA	$ 78.000
2924	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 78.000
2925	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	$ 110.800
2926	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 60.400
2927	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 69.300
2928	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 69.300
2929	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 69.300

2930	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	$ 49.300
2931	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 49.300
2932	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 31.000
2933	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 31.000
2934	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	$ 46.600
2935	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 38.400
2936	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 38.400
2937	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 46.600
2938	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 46.600
2939	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 169.700
2940	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	$ 64.500
2941	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 136.400
2942	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 136.400
2943	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 40.700
2944	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	$ 47.500
2945	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$ 38.400
2946	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 38.400
2947	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 232.100
2948	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	$ 168.000
2949	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	$ 168.000
2950	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	$ 168.000
2951	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	$ 168.000
2952	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.400
2953	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.400
2954	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.400
2955	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	$ 77.000
2956	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 63.500
2957	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 63.500
2958	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 113.000
2959	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 97.400
2960	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	$ 97.400
2961	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	$ 167.100
2962	903108	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	$ 77.000
2963	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 167.100
2964	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 66.100
2965	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 66.100
2966	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	$ 131.200
2967	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 141.600
2968	903201	FENILALANINA POST CURVA DE TOLERANCIA CON ESTIMULO BH-4	$ 462.700
2969	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$ 36.100
2970	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$ 42.000
2971	903302	CURVA DE LACTOSA	$ 105.100
2972	903304	DISACARIDASA (LACTOSA SUCROSA MALTOSA Y PALATINASA)	$ 128.000
2973	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 25.600
2974	903402	ALDOLASA	$ 61.400
2975	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 69.300
2976	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 69.300
2977	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 69.300
2978	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 69.300
2979	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	$ 39.700
2980	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	$ 200.900
2981	903410	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	$ 200.900
2982	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	$ 200.900
2983	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	$ 200.900
2984	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 75.900
2985	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 75.900
2986	903418	COLIGLICINA	$ 170.500
2987	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 55.200
2988	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 61.400
2989	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 46.600
2990	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 46.600
2991	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	$ 131.200
2992	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	$ 94.200
2993	903425	FRUCTOSAMINA	$ 42.500
2994	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 83.800
2995	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 83.800
2996	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 86.300
2997	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	$ 81.700
2998	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 93.100
2999	903431	LIPOPROTEINA A	$ 132.200
3000	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 269.060
3001	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 65.000
3002	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 63.500
3003	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	$ 117.100
3004	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 117.100
3005	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	$ 117.100
3006	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 117.100

3007	903501	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	$ 46.600
3008	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 NM)	$ 92.600
3009	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	$ 88.500
3010	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 96.800
3011	903505	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	$ 96.800
3012	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	$ 88.500
3013	903602	AMONIO	$ 59.300
3014	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 32.500
3015	903604	CALCIO IONICO	$ 32.500
3016	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 148.000
3017	903608	ZINC	$ 96.800
3018	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 96.800
3019	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 200.900
3020	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 200.900
3021	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 200.900
3022	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 200.900
3023	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 200.900
3024	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 200.900
3025	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 200.900
3026	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 200.900
3027	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	$ 21.900
3028	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 25.600
3029	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 25.600
3030	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 15.500
3031	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.500
3032	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 29.700
3033	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 29.700
3034	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 16.000
3035	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 32.500
3036	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 32.500
3037	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	$ 64.500
3038	903813	CLORO	$ 17.300
3039	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 17.300
3040	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 38.400
3041	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 45.200
3042	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 45.200
3043	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 46.600
3044	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 49.300
3045	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	$ 49.300
3046	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 35.100
3047	903822	CREATINA	$ 25.600
3048	903823	CREATININA DEPURACION	$ 35.100
3049	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 21.900
3050	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	$ 192.500
3051	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 192.500
3052	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$ 26.900
3053	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	$ 83.800
3054	903830	FOSFATASA ACIDA	$ 32.500
3055	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	$ 84.900
3056	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	$ 84.900
3057	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 27.900
3058	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$ 42.000
3059	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 30.600
3060	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 30.600
3061	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 46.600
3062	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 343.000
3063	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 15.500
3064	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 22.900
3065	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 57.800
3066	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 57.800
3067	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 105.100
3068	903845	GLUCOSA TEST Oâ€™ SULLIVAN	$ 57.800
3069	903846	HIERRO TOTAL	$ 64.500
3070	903847	LIPASA	$ 58.200
3071	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	$ 81.100
3072	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	$ 96.800
3073	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 99.900
3074	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	$ 88.500
3075	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	$ 98.900
3076	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	$ 96.800

3077	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 35.100
3078	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 35.100
3079	903856	NITROGENO UREICO	$ 18.300
3080	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 18.300
3081	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	$ 31.000
3082	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 54.100
3083	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 54.100
3084	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 96.800
3085	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 17.300
3086	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 15.500
3087	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 44.800
3088	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 44.800
3089	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 257.600
3090	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 257.600
3091	903868	TRIGLICERIDOS	$ 25.600
3092	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 20.100
3093	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.100
3094	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 29.700
3095	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 44.800
3096	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 32.500
3097	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 15.500
3098	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 30.600
3099	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 21.900
3100	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	$ 25.600
3101	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 54.100
3102	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 35.100
3103	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 17.300
3104	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 25.600
3105	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	$ 22.900
3106	903884	TEST DE OSULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$ 57.800
3107	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 105.100
3108	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 105.100
3109	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 105.100
3110	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$ 105.100
3111	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$ 105.100
3112	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 105.100
3113	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 105.100
3114	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 105.100
3115	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 105.100
3116	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 105.100
3117	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 21.900
3118	904004	RENINA TOTAL	$ 139.500
3119	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	$ 139.500
3120	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 227.900
3121	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	$ 112.530
3122	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	$ 103.500
3123	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	$ 140.000
3124	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$ 139.500
3125	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 308.700
3126	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 159.200
3127	904108	PROLACTINA	$ 123.900
3128	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 123.900
3129	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	$ 140.000
3130	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 140.000
3131	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	$ 139.500
3132	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	$ 99.900
3133	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$ 300.800
3134	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	$ 300.800
3135	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$ 300.800
3136	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	$ 300.800
3137	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	$ 99.900
3138	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	$ 137.900
3139	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	$ 137.900
3140	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	$ 137.900
3141	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	$ 124.900
3142	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	$ 139.500
3143	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 194.100
3144	904503	ESTRADIOL	$ 124.900
3145	904504	ESTRIOL	$ 123.900
3146	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 123.900
3147	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 70.700
3148	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 73.900
3149	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 139.500
3150	904510	PROGESTERONA	$ 128.000
3151	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 128.000
3152	904512	ANDROSTERONA	$ 133.800

3153	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 131.200
3154	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 120.300
3155	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 136.400
3156	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 136.400
3157	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 136.400
3158	904705	INSULINA LIBRE	$ 136.400
3159	904706	PEPTIDO C	$ 168.000
3160	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 136.400
3161	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 136.400
3162	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 136.400
3163	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 136.400
3164	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 136.400
3165	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 136.400
3166	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 136.400
3167	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 136.400
3168	904801	ALDOSTERONA	$ 204.500
3169	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 204.500
3170	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 118.200
3171	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 108.300
3172	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 108.300
3173	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 108.300
3174	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 177.500
3175	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 139.500
3176	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 59.800
3177	904812	CORTISOL AM	$ 108.300
3178	904813	CORTISOL PM	$ 108.300
3179	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	$ 59.800
3180	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 111.400
3181	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 120.300
3182	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (CUPS - 904902)	$ 112.900
3183	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 120.300
3184	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	$ 393.900
3185	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	$ 393.900
3186	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 393.900
3187	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	$ 177.500
3188	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$ 177.500
3189	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	$ 177.500
3190	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	$ 177.500
3191	904920	TIROGLOBULINA	$ 89.500
3192	904921	TIROXINA LIBRE	$ 120.300
3193	904922	TIROXINA TOTAL	$ 120.300
3194	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	$ 89.500
3195	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 89.500
3196	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 89.500
3197	904926	TIROXINA NORMALIZADA	$ 90.100
3198	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$ 89.500
3199	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.600
3200	905002	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.600
3201	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.500
3202	905101	CUMARINICOS	$ 81.700
3203	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 81.700
3204	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 81.700
3205	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 95.800
3206	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 95.800
3207	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.900
3208	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.900
3209	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 142.700
3210	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 142.700
3211	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 65.000
3212	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 149.300
3213	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 149.300
3214	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	$ 149.300
3215	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 95.200
3216	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 95.200
3217	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 96.800
3218	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 96.800
3219	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 90.600
3220	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 90.600
3221	905307	CLORPROMAZINA	$ 65.000
3222	905308	FENCICLIDINA	$ 51.600
3223	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 65.000
3224	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 65.000
3225	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 37.900
3226	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 37.900
3227	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 65.000
3228	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 98.300
3229	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	$ 65.600

3230	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	$ 84.300
3231	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 65.600
3232	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 94.700
3233	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.600
3234	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 89.500
3235	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 89.500
3236	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 118.200
3237	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 118.200
3238	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	$ 27.900
3239	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 133.800
3240	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 133.800
3241	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 71.800
3242	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 71.800
3243	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 84.900
3244	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.900
3245	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	$ 61.900
3246	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 61.900
3247	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	$ 61.900
3248	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.900
3249	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 54.600
3250	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	$ 71.800
3251	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 71.800
3252	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	$ 65.000
3253	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	$ 65.000
3254	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	$ 69.300
3255	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 69.300
3256	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 46.600
3257	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 46.600
3258	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 55.200
3259	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 55.200
3260	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 50.700
3261	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.700
3262	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	$ 86.300
3263	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 86.300
3264	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 86.300
3265	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 72.900
3266	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 110.800
3267	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	$ 110.800
3268	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 115.500
3269	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 115.500
3270	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.300
3271	905733	METACUALONA MANUAL	$ 72.300
3272	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.800
3273	905735	METADONA MANUAL	$ 48.800
3274	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 92.600
3275	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	$ 55.200
3276	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	$ 55.200
3277	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.900
3278	905740	OPIACEOS MANUAL	$ 72.900
3279	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 70.700
3280	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 91.100
3281	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	$ 91.100
3282	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 65.000
3283	905745	PIRETRINAS MANUAL	$ 65.000
3284	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$ 65.000
3285	905748	PIRETROIDES MANUAL	$ 65.000
3286	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.200
3287	905750	PRIMIDONA MANUAL	$ 145.200
3288	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 84.300
3289	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.300
3290	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.800
3291	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 53.600
3292	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 53.600
3293	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 53.600
3294	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	$ 74.500
3295	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 80.200
3296	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 64.500
3297	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 53.600
3298	906003	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3299	906004	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.600
3300	906005	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 52.600
3301	906006	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.600
3302	906007	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 52.600
3303	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3304	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3305	906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.000
3306	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600

3307	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3308	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.000
3309	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3310	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3311	906025	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3312	906026	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 179.000
3313	906027	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 179.000
3314	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 179.000
3315	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.200
3316	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.200
3317	906031	MYCOBACTERIUM LEPRAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3318	906032	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 223.630
3319	906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3320	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3321	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3322	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3323	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 150.900
3324	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3325	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3326	906050	ACTYNOMICES ANTICUERPOS	$ 136.400
3327	906102	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	$ 136.400
3328	906105	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.400
3329	906106	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.400
3330	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.400
3331	906108	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 97.400
3332	906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	$ 97.400
3333	906111	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	$ 77.000
3334	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	$ 136.400
3335	906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.300
3336	906114	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS MANUAL	$ 28.300
3337	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.800
3338	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	$ 136.400
3339	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.400
3340	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 25.600
3341	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 139.500
3342	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 139.500
3343	906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 139.500
3344	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 139.500
3345	906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 139.500
3346	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.600
3347	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	$ 105.600
3348	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 139.500
3349	906135	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.400
3350	906136	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.400
3351	906138	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.400
3352	906139	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.400
3353	906202	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	$ 172.800
3354	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.300
3355	906204	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	$ 50.300
3356	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.500
3357	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.500
3358	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	$ 125.900
3359	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	$ 132.200
3360	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	$ 330.500
3361	906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.800
3362	906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.600
3363	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.600
3364	906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.600
3365	906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.600
3366	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.600
3367	906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.600
3368	906217	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.600
3369	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.800
3370	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.900
3371	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.900
3372	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.200
3373	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.900
3374	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.900
3375	906224	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 164.900
3376	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.300
3377	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.800
3378	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.800
3379	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.200
3380	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.200
3381	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.200
3382	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.200
3383	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.200

3384	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 169.700
3385	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 125.900
3386	906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	$ 125.900
3387	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 132.200
3388	906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	$ 132.200
3389	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.000
3390	906246	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.000
3391	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.300
3392	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.300
3393	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 131.200
3394	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 637.000
3395	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	$ 101.500
3396	906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	$ 101.500
3397	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	$ 164.900
3398	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	$ 185.300
3399	906264	RUBEOLA ANTICUERPOS MANUAL	$ 125.900
3400	906265	SARAMPION ANTICUERPOS MANUAL	$ 63.000
3401	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G	$ 112.530
3402	906271	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	$ 112.530
3403	906302	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	$ 172.800
3404	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 94.200
3405	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 61.400
3406	906305	ARBOVIRUS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 161.900
3407	906306	BORDETELLA PERTUSSI ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.200
3408	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.000
3409	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	$ 101.000
3410	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	$ 61.400
3411	906315	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 122.300
3412	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	$ 164.900
3413	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.900
3414	906319	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.600
3415	906320	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102.600
3416	906321	INFLUENZA ANTÍGENO A-B (INCLUYE PRUEBA COVID) PRUEBA RÁPIDA	$ 92.400
3417	906322	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	$ 179.000
3418	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	$ 77.000
3419	906324	PARAINFLUENZA TIPO 1 3 ANTIGENO	$ 58.900
3420	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.400
3421	906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.400
3422	906327	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	$ 136.400
3423	906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	$ 94.200
3424	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	$ 91.600
3425	906340	SARS COV2 [COVID-19] ANTIGENO	$ 108.570
3426	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 115.500
3427	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 191.600
3428	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 232.100
3429	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 169.700
3430	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 169.700
3431	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 169.700
3432	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.300
3433	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 159.200
3434	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 122.300
3435	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 122.300
3436	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 191.600
3437	906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	$ 191.600
3438	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 122.800
3439	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.700
3440	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 120.300
3441	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 120.300
3442	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.200
3443	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	$ 42.500
3444	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 174.400
3445	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 77.500
3446	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 77.500
3447	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 77.500
3448	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 77.000
3449	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 77.000
3450	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 77.000
3451	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 108.700
3452	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 108.700
3453	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 108.700
3454	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 70.700
3455	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	$ 70.700
3456	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.700
3457	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 174.400
3458	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	$ 174.400
3459	906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 174.400
3460	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 174.400

3461	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 174.400
3462	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 174.400
3463	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 174.400
3464	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 97.400
3465	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 112.400
3466	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	$ 112.400
3467	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 112.400
3468	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 112.400
3469	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 112.400
3470	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	$ 112.400
3471	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 112.400
3472	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.010
3473	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.500
3474	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.500
3475	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G	$ 39.700
3476	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.700
3477	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.700
3478	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 166.320
3479	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 122.300
3480	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 122.300
3481	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 257.700
3482	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.170
3483	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$ 1.008.600
3484	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$ 3.884.540
3485	906503	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	$ 440.300
3486	906504	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	$ 440.300
3487	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 462.000
3488	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	$ 444.400
3489	906512	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	$ 440.300
3490	906513	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	$ 440.300
3491	906514	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	$ 440.300
3492	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 440.300
3493	906518	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	$ 440.300
3494	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	$ 466.400
3495	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	$ 466.400
3496	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.700
3497	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 128.000
3498	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3499	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 292.000
3500	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 234.700
3501	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 234.700
3502	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 236.300
3503	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 236.300
3504	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 236.300
3505	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	$ 216.500
3506	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 216.500
3507	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 216.500
3508	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.200
3509	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 221.700
3510	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 216.500
3511	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 209.700
3512	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.800
3513	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	$ 232.100
3514	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.400
3515	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.500
3516	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 15.500
3517	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3518	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 194.100
3519	906716	LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3520	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 194.100
3521	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 194.100
3522	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3523	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 194.100
3524	906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3525	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 194.100
3526	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3527	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 194.100
3528	906726	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3529	906728	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3530	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 194.100
3531	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3532	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 194.100
3533	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3534	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3535	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3536	906740	LINFOCITOS CD79A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3537	906741	LINFOCITOS CD79A POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 194.100

3538	906743	LINFOCITOS CD79B POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 194.100
3539	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3540	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3541	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.100
3542	906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 194.100
3543	906750	PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (CUPS - 906789)	$ 194.100
3544	906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 194.100
3545	906752	PLAQUETAS CD61 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (CUPS - 906789)	$ 194.100
3546	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.700
3547	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 52.600
3548	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 771.900
3549	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	$ 771.900
3550	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO (CUPS - 906858)	$ 152.000
3551	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO (CUPS - 906858)	$ 152.000
3552	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 132.200
3553	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 97.400
3554	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 73.900
3555	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 31.000
3556	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	$ 31.000
3557	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.700
3558	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	$ 150.400
3559	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	$ 150.400
3560	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.300
3561	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	$ 77.000
3562	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.300
3563	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	$ 77.000
3564	906830	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.000
3565	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.300
3566	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	$ 77.000
3567	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.500
3568	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 96.800
3569	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	$ 96.800
3570	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 165.000
3571	906901	AGLUTININAS AL FRIO	$ 22.900
3572	906902	AGLUTININAS AL CALOR	$ 22.900
3573	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.200
3574	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 116.600
3575	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 155.600
3576	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	$ 155.600
3577	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 155.600
3578	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	$ 155.600
3579	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.700
3580	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 25.100
3581	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.800
3582	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$ 77.000
3583	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.900
3584	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$ 24.200
3585	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 17.000
3586	907002	COPROLOGICO	$ 15.000
3587	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$ 22.900
3588	907004	COPROSCOPICO	$ 59.300
3589	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	$ 34.800
3590	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	$ 32.500
3591	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 18.300
3592	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 11.400
3593	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	$ 11.400
3594	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	$ 24.200
3595	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	$ 24.200
3596	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 15.000
3597	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 59.300
3598	907015	ESTEATOCRITO ACIDO	$ 32.500
3599	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 17.000
3600	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 42.000
3601	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 19.600
3602	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 25.100
3603	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$ 38.400
3604	907106	UROANALISIS	$ 24.200
3605	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$ 24.200
3606	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	$ 13.700
3607	907109	DENSIDAD URINARIA	$ 24.200
3608	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	$ 82.700
3609	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	$ 47.500
3610	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	$ 53.600
3611	907204	PARASITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	$ 16.000
3612	908301	ASPARTILCILASA ACTIVIDAD	$ 185.300
3613	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 92.600

3614	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	$ 124.900
3615	908304	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD	$ 169.700
3616	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 72.900
3617	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	$ 69.300
3618	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	$ 105.600
3619	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	$ 26.500
3620	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$ 27.900
3621	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	$ 27.900
3622	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 36.100
3623	908317	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	$ 385.700
3624	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 52.100
3625	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD	$ 169.700
3626	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 115.500
3627	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	$ 172.800
3628	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	$ 172.800
3629	908323	GLUCOGENO CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON (DETERMINACION DE GLUCOSA Y ACIDO LACTICO)	$ 462.700
3630	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 185.300
3631	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 185.300
3632	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 172.800
3633	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	$ 117.100
3634	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 771.900
3635	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 177.500
3636	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 185.300
3637	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 69.300
3638	908333	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	$ 124.900
3639	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	$ 771.900
3640	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	$ 128.000
3641	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	$ 117.100
3642	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 256.100
3643	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	$ 1.286.100
3644	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	$ 1.286.100
3645	908353	GALACTOSA 1 FOSFATO	$ 42.000
3646	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 661.430
3647	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	$ 578.300
3648	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	$ 578.300
3649	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	$ 630.300
3650	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	$ 720.300
3651	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	$ 630.300
3652	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	$ 578.300
3653	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	$ 630.300
3654	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$ 2.701.100
3655	908413	ERBB2 [HER-2NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACION IN SITU	$ 2.250.500
3656	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	$ 2.834.480
3657	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)	$ 2.834.480
3658	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)	$ 2.701.100
3659	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	$ 2.701.100
3660	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	$ 630.300
3661	908608	GLUCOGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACION	$ 462.700
3662	908802	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	$ 2.701.100
3663	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	$ 2.701.100
3664	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	$ 164.900
3665	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	$ 2.701.100
3666	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	$ 2.701.100
3667	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	$ 131.200
3668	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 106.040
3669	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1.432.750
3670	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 714.120
3671	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 714.120
3672	908890	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 220.000
3673	908892	VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO VPH	$ 330.000
3674	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	$ 61.400
3675	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	$ 61.400
3676	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	$ 17.000
3677	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$ 17.000
3678	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	$ 60.400
3679	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	$ 60.400
3680	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	$ 28.300
3681	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	$ 28.300
3682	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$ 28.300
3683	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 28.300
3684	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	$ 40.700
3685	911014	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	$ 40.700
3686	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	$ 36.100
3687	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	$ 36.100

3688	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	$ 20.100
3689	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	$ 20.100
3690	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	$ 53.600
3691	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	$ 53.600
3692	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	$ 65.000
3693	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	$ 65.000
3694	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	$ 36.100
3695	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	$ 12.800
3696	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	$ 12.800
3697	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	$ 591.800
3698	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	$ 98.900
3699	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	$ 98.900
3700	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 98.900
3701	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	$ 456.900
3702	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 591.800
3703	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	$ 674.000
3704	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 98.900
3705	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 591.800
3706	911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE	$ 674.000
3707	911114	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	$ 98.900
3708	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 98.900
3709	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 456.900
3710	911117	CONCENTRACION DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES	$ 456.900
3711	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	$ 456.900
3712	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	$ 1.831.500
3713	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	$ 98.900
3714	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	$ 1.831.500
3715	911301	CITAFERESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	$ 1.831.500
3716	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	$ 1.831.500
3717	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 69.300
3718	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 122.300
3719	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 69.300
3720	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 135.300
3721	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 69.300
3722	912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	$ 241.000
3723	912011	HEMODILUCION NORMOVOLEMICA INTRAOPERATORIA	$ 591.800
3724	912012	TRANSFUSION AUTOLOGA POR OBTENCION MECANICA INTRAOPERATORIA	$ 122.300
3725	912020	INFUSION DE EXPANSORES PLASMATICOS	$ 69.300
3726	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	$ 101.530
3727	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	$ 35.100
3728	933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR	$ 35.100
3729	934501	TRACCION ESQUELETICA DE MIEMBROS	$ 2.181.400
3730	934601	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS	$ 80.200
3731	935000	INMOVILIZACION PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	$ 80.200
3732	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	$ 85.900
3733	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 85.900
3734	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	$ 85.900
3735	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	$ 170.100
3736	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	$ 85.900
3737	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	$ 219.100
3738	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO ESPICA ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	$ 160.800
3739	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	$ 160.800
3740	935400	APLICACION DE FERULA SOD	$ 160.800
3741	935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	$ 80.200
3742	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	$ 85.900
3743	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	$ 160.800
3744	939402	NEBULIZACION	$ 22.900
3745	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 35.100
3746	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 37.400
3747	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 143.000
3748	940901	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGIA	$ 37.400
3749	943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	$ 143.000
3750	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	$ 33.800
3751	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	$ 44.800
3752	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	$ 98.300
3753	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	$ 43.800
3754	950101	EVALUACION ORTOPTICA	$ 98.300
3755	950201	EVALUACION PARA BAJA VISION	$ 77.000
3756	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	$ 308.700
3757	951321	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES	$ 576.700
3758	952001	BIOMETRIA OCULAR	$ 159.200
3759	953501	TERAPIA ORTOPTICA	$ 22.900
3760	953502	TERAPIA PLEOPTICA	$ 22.900
3761	953800	BETATERAPIA SOD	$ 51.600
3762	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	$ 191.600
3763	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	$ 191.600
3764	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	$ 232.100

3765	960900	INSERCION O SUSTITUCION DE TUBO O SONDA RECTAL SOD	$ 232.100
3766	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	$ 113.000
3767	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	$ 47.500
3768	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	$ 80.200
3769	962600	REDUCCION MANUAL DE PROLAPSO RECTAL SOD	$ 2.181.400
3770	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	$ 46.600
3771	963800	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	$ 655.100
3772	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	$ 72.300
3773	964100	IRRIGACION LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD	$ 232.100
3774	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	$ 91.100
3775	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	$ 99.400
3776	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	$ 38.400
3777	965901	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$ 80.200
3778	965902	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	$ 80.200
3779	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	$ 232.100
3780	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	$ 85.900
3781	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	$ 85.900
3782	971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	$ 160.800
3783	971500	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA SOD	$ 80.200
3784	971600	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA SOD	$ 232.100
3785	972400	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	$ 113.000
3786	972600	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	$ 113.000
3787	973100	EXTRACCION DE PROTESIS OCULAR SOD	$ 3.323.600
3788	973700	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	$ 232.100
3789	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	$ 32.500
3790	974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	$ 232.100
3791	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	$ 32.500
3792	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	$ 2.181.400
3793	975300	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE SOD	$ 232.100
3794	975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	$ 232.100
3795	976201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	$ 232.100
3796	976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	$ 232.100
3797	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 232.100
3798	976301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	$ 232.100
3799	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	$ 47.500
3800	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	$ 75.000
3801	977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	$ 87.400
3802	977300	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	$ 87.400
3803	977500	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	$ 655.100
3804	978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	$ 2.490.900
3805	978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	$ 2.490.900
3806	978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	$ 32.500
3807	978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	$ 655.100
3808	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 92.600
3809	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	$ 92.600
3810	981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	$ 655.100
3811	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	$ 655.100
3812	981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$ 3.323.600
3813	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	$ 3.323.600
3814	982001	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	$ 92.600
3815	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$ 99.400
3816	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	$ 99.400
3817	982200	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD	$ 655.100
3818	982600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRÑO EN MANO SOD	$ 1.984.700
3819	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$ 655.100
3820	982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	$ 655.100
3821	982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$ 655.100
3822	990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	$ 17.000
3823	990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	$ 17.000
3824	990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ENFERMERIA	$ 17.000
3825	990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	$ 17.000
3826	990113	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$ 17.000
3827	990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	$ 17.000
3828	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	$ 17.000
3829	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA	$ 17.000
3830	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	$ 25.600
3831	991100	INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH SOD	$ 103.100
3832	991600	INYECCION DE ANTIDOTO SOD	$ 103.100
3833	991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	$ 103.100
3834	992101	INFILTRACION IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	$ 34.100
3835	992102	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	$ 103.100
3836	992200	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	$ 103.100
3837	992901	INYECCION DE VITAMINA K	$ 8.200
3838	993101	VACUNACION CONTRA COLERA	$ 17.000
3839	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	$ 17.000
3840	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC O BC)	$ 17.000
3841	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	$ 17.000

3842	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	$ 17.000
3843	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	$ 17.000
3844	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	$ 17.000
3845	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	$ 17.000
3846	993121	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	$ 17.000
3847	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	$ 17.000
3848	993123	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIATETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	$ 17.000
3849	993124	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y HEPATITIS B (TETRAVALENTE)	$ 17.000
3850	993125	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y POLIOMELITIS (IVP)	$ 17.000
3851	993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	$ 17.000
3852	993131	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	$ 17.000
3853	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	$ 17.000
3854	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	$ 17.000
3855	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	$ 17.000
3856	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	$ 17.000
3857	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	$ 17.000
3858	993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION	$ 17.000
3859	993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	$ 17.000
3860	993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	$ 17.000
3861	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	$ 17.000
3862	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	$ 17.000
3863	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	$ 17.000
3864	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	$ 17.000
3865	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	$ 17.000
3866	993521	VACUNACION COMBINADA CONTRA HEPATITIS A Y HEPATITIS B	$ 17.000
3867	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	$ 17.000
3868	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD	$ 17.000
3869	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD	$ 17.000
3870	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	$ 17.000
3871	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	$ 179.600
3872	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	$ 555.400
3873	997101	APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO (CUPS - 997107)	$ 12.800
3874	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO (CUPS - 997107)	$ 32.900
3875	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	$ 37.400
3876	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	$ 37.400
3877	997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	$ 19.600
3878	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	$ 37.400
3879	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$ 152.000
3880	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL (CUPS - 997002)	$ 25.600
3881	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 186.900
3882	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 186.900
3883	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 93.500
3884	10M001	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 421.500
3885	10M002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	$ 383.500
3886	10M003	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS	$ 325.800
3887	10M004	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	$ 268.000
3888	121M01	INTERNACION DE PACIENTE CRONICO TERMINAL SIN VENTILADOR COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 383.500
3889	129M01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	$ 421.500
3890	129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	$ 383.500
3891	130M01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	$ 421.500
3892	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	$ 383.500
3893	134M01	INTERNACION DE PACIENTE CRONICO TERMINAL SIN VENTILADOR COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 383.500
3894	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$ 32.500
3895	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	$ 75.000
3896	5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	$ 103.100
3897	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 129.100
3898	8907AD	MANEJO DE CADAVER AMBITO HOSPITALARIO O DOMICILIARIO Y/ O CERTIFICACION DEFUNCION DIURNA EN DOMICILIO POR COVID - 19 (CUPS - 890701)	$ 748.000
3899	9088AG	RT- PCR SARS COV2 [COVID-19] - TOMA DE MUESTRA Y TRANSPORTE (CUPS - 908856)	$ 135.850
3900	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	$ 1.984.700
3901	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA MENOR DE TRES CENTIMETROS	$ 1.114.900
3902	234401	INSERCION ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	$ 324.800
3903	234402	INSERCION ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	$ 324.800
3904	129B01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 297.700
3905	130B01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 297.700
3906	130B02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	$ 279.500
3907	129B02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	$ 279.500
3908	130B02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	$ 226.500
3909	129B02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	$ 226.500
3910	130B02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	$ 208.200
3911	129B02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	$ 208.200
3912	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 191.600
3913	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$ 176.900

3914	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.900
3915	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.900
3916	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 125.900
3917	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 125.900
3918	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.500
3919	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.500
3920	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA (CUPS - 873423)	$ 115.500
3921	A32117	STREPTOCOCCUS AGALACTIAE CULTIVO	$ 108.300
3922	A32117	STREPTOCOCCUS AGALACTIAE CULTIVO	$ 108.300
3923	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$ 105.600
3924	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$ 105.600
3925	850205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 53.600
3926	850205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 53.600
3927	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 52.600
3928	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3929	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3930	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 52.600
3931	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3932	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.600
3933	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$ 28.300
3934	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	$ 25.600
3935	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	$ 25.600
3936	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	$ 17.000
3937	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	$ 17.000
3938	990106	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR PSICOLOGIA	$ 17.000
3939	990106	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR PSICOLOGIA	$ 17.000
3940	7353AA	PAQ - ATENCION DEL PARTO DE BAJO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE DERECHOS DE SALA DE PARTOS - HONORARIOS Y THS NEONATAL CUANTITATIVO) (CUPS - 735301)	$ 972.662
3941	8618AB	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE) (CUPS - 861801)	$ 284.585
3942	8618AB	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE) (CUPS - 861801)	$ 284.585
3943	8618AD	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT) (CUPS - 861801)	$ 280.848
3944	8618AD	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT) (CUPS - 861801)	$ 280.848
3945	8618AC	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON) (CUPS - 861801)	$ 263.694
3946	8618AC	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON) (CUPS - 861801)	$ 263.694
3947	8929AB	TOMA Y ENVIO DE CITOLOGIA A MEDELLIN (CUPS - 892901)	$ 15.991
3948	8929AB	TOMA Y ENVIO DE CITOLOGIA A MEDELLIN (CUPS - 892901)	$ 15.991
3949	A300AA	TOMA DE MUESTRA PARA EXAMENES DE LABORATORIO SALUD PUBLICA (CUPS - A32031)	$ 37.000
3950	A300AA	TOMA DE MUESTRA PARA EXAMENES DE LABORATORIO SALUD PUBLICA (CUPS - A32031)	$ 37.000

VALORES MEDICAMENTOS

ITEM	CUM	DESCRIPCION	PRESENTACION	PRECIO DE VENTA
1	19934273-10	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO. (LITRO)	GAS	$ 30
2	19929516-3	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE	JARABE	$ 3.890
3	19935303-4	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	$ 99
4	19963351-1	ACETATO DE ALUMINIO PH 4.5 LOCION X 120	LOCION	$ 9.300
5	19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA (GLAUCOMED)	TABLETA	$ 720
6	19954814-4	ACETILCISTEINA 600 G GRANULADO ORAL (LA SANTE) SOBRE X 1.5 G	GRANULOS	$ 1.283
7	209835-6	ACICLOVIR 200 MG TAB	TABLETA	$ 268
8	19945134-5	ACICLOVIR 250 MG 10 ML	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 83.775
9	57693-2	ACICLOVIR 5% UNG TOPICO	UNGUENTO TOPICO	$ 5.099
10	51715-1	ACICLOVIR 800 MG TABLETA	TABLETA	$ 1.071
11	19936296-11	ACIDO A SALICILICO 100MG TABLETA (GENFAR)	TABLETA	$ 50
12	19936296-8	ACIDO FOLICO 1 MG TAB	TABLETA	$ 51
13	11697-2	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA	CREMA TOPICA	$ 10.705
14	19923975-1	ACIDO RETINOICO 0.005% POTE X 30 GR	CREMA TOPICA	$ 30.094
15	20124854-4	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 2.662
16	20203819-1	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 6.285
17	20096872-1	ACIDO VALPROICO 100MG /ML CAJA X 5 VIAALES	INYECTABLES	$ 53.724
18	47792-1	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA	CAPSULA BLANDA	$ 1.305
19	40284-2	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML JARABE	JARABE	$ 10.408
20	20079602-5	ACIDO VALPROICO 500 MG/ 5 ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 53.724
21	20058380-1	ADENOSINA 6 MG X 2 ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 29.227
22	20032463-3	ADRENALINA 1 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.646
23	22501-10	AGUA DESTILADA 500 ML (CORPAUL)	LIQUIDO ESTERIL PARA INYECCION (AGUA)	$ 6.078
24	20071108-2	AGUA ESTERIL IRRIGACIO+GLIC 3000ML	SOLUCION ESTERIL PARA IRRIGACION	$ 46.009
25	38321-2	AGUA ESTERIL IRRIGACION 3000ML	SOLUCION ESTERIL PARA IRRIGACION	$ 64.189
26	19949267	AGUA OXIGENADA 120ML SOLUCION TOPICA	SOLUCION TOPICA	$ 7.211
27	230417-6	ALBENDAZOL 2 G / 100 ML SUSPENSION ORAL (LAPROFF) SACHET X 20 ML	SUSPENSION ORAL	$ 2.890
28	37619-2	ALBENDAZOL 200 MG TAB	TABLETA	$ 647

29	19992217-1	ALBUMINA HUMANA 20% / 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 279.327
30	111057-1	ALCAINE GOTAS OFTALMICA X 15 ML	SOLUCION OFTALMICA	$ 107.942
31	229858-7	ALCOHOL ANTISEPTICO ENV PLAST X 700ML (MK)	SOLUCION TOPICA	$ 11.492
32	19993544-1	ALCOHOL GLICERINADO BOLSA 850ML	SOLUCION TOPICA	$ 55.282
33	19943211-1	ALENDRONATO 70 MG TAB (LASANTE)	TABLETA	$ 579
34	20049088-1	ALOPURINOL 100MG TABLETA	TABLETA	$ 645
35	11415-4	ALOPURINOL 300 MG TAB	TABLETA	$ 914
36	227600-1	ALPRAZOLAM 0.50 MG TAB *	TABLETA	$ 107
37	33103-2	ALTEPLASE 50 MG POLVO LIOFILIZADO AMPOLLA(ACTILYSE)	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 1.891.562
38	19931778-14	AMANTADINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA DURA	$ 1.787
39	19908237-19	AMIKACINA 100 MG AMPOLLA [2ML]	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.550
40	19908236-7	AMIKACINA 500 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 7.083
41	19994652-1	AMINOFILINA 240 MG AMPOLLA X 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 3.497
42	52271-1	AMIODARONA 150 MG AMPOLLA x 3 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 8.577
43	20043928-1	AMIODARONA 200 MG TAB	TABLETA	$ 1.014
44	17144-8	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA (WINTROP/GENFAR)	TABLETA RECUBIERTA	$ 81
45	55895-6	AMLODIPINO 5 MG TAB (GENFAR)	TABLETA	$ 40
46	33492-13	AMOXICILINA 250 MG/ 5ML SUSPENSION X 100 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	$ 10.422
47	33496-9	AMOXICILINA 500 MG TABLETA (LA SANTE)	CAPSULA DURA	$ 435
48	223135-30	AMOXICILINA CLAVULANATO 500 MG/125 MG TABLETA	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	$ 9.404
49	220025-24	AMPICILINA 1 GR AMPOLLA	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 2.897
50	19942486-1	AMPICILINA 500 MG AMPOLLA	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 2.469
51	33490-6	AMPICILINA 500 MG TAB	CAPSULA DURA	$ 524
52	19931216-5	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5GR AMPOLLA (FARMALOGICA)	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 4.381
53	20056956-1	APIXABAN 5 MG TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 4.890
54	19925209-3	ATORVASTATINA 10 MG TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 148
55	19963352-15	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA(ECAR)	TABLETA RECUBIERTA	$ 101
56	20085383-15	ATORVASTATINA 40MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 166
57	20141920-9	ATORVASTATINA 80 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 1.482
58	19930287-1	ATROPINA SULFATO 1 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.790
59	94321-1	ATROPINA SULFATO 10 MG/ ML (1%) SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	$ 37.298
60	20023909-1	AZATIOPRINA 50 MG TAB	TABLETA	$ 1.305
61	11701-1	AZITROMICINA 200 MG SUSP X 15 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	$ 12.790
62	11700-2	AZITROMICINA 500MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 1.411
63	19982144-2	AZTREONAM 1 GR AMPOLLA [3ML]	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 20.843
64	19935124-5	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR	SOLUCION PARA INHALACION	$ 14.247
65	20012688-1	BECLOMETASONA 50 NASAL X 200 DOSIS	AEROSOLES	$ 17.404
66	19935759-6	BECLOMETASONA 50MCG.INH.BUCAL X 200DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	$ 14.015
67	54889-1	BERODUAL SOL. INHAL. X 20 ML	SOLUCION PARA INHALACION	$ 32.100
68	20052758-2	BETA METIL DIGOXINA 0.02% X 2 ML LANITO AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 12.500
69	20054465-1	BETA METIL DIGOXINA 0.1% CAJA X 20 (LANITOP)	TABLETA	$ 1.395
70	19936836-3	BETAMETASONA 0.05% 40 GR CREMA TOPICA	CREMA TOPICA	$ 6.356
71	19936836-1	BETAMETASONA 0.5% CREMA 20GRA	CREMA TOPICA	$ 5.507
72	19953549-7	BETAMETASONA 4 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.335
73	20009479-3	BETAMETASONA RETARD 3+3 AMP (INFLACORD)	SUSPENSION INYECTABLE	$ 12.000
74	19911220-9	BICARBONATO DE SODIO AMPOLLA [10ML]	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.883
75	19900906-10	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	TABLETA	$ 489
76	19953922-2	BISACODILO 5 MG TABLETA	TABLETA CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO	$ 87
77	20037341-1	BRIMONIDINA 2MG SOLUCION OFTALMICA X 5ML	SOLUCION OFTALMICA	$ 24.910
78	20066836-1	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR	SOLUCION PARA INHALACION	$ 20.929
79	1980804-2	BROMURO DE IPRATROPIO SOL INH X 20 ML	SOLUCION PARA INHALACION	$ 26.161
80	19995241-2	BROMURO ROCURONIO 50MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 23.636
81	52033-4	BUPIROP 0.5% S/E X 10 ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 9.023
82	38995-9	BUPIROP PESADO 0.5% AMPOULEPACK X 4 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 10.575
83	19966533-6	CABERGOLINA 0.5 MG TABLETA (ALACTIN)	TABLETA	$ 10.147
84	20077272-5	CAFEINA+ERGOTAMINA TABLETA	TABLETA	$ 411
85	19934690-1	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	CAPSULA BLANDA	$ 272
86	20010760-4	CALCITRIOL 0.5 MG TAB	TABLETA	$ 246
87	54972-7	CAPTOPRIL 25 MG TAB	TABLETA	$ 150
88	54973-7	CAPTOPRIL 50 MG TAB	TABLETA	$ 141
89	20014490-1	CARBAMAZEPINA 2% SUSPEN. FRASCO X 120 ML	SUSPENSION ORAL	$ 9.578
90	44969-9	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	TABLETA	$ 156
91	48698-9	CARBIDOPA 25 MG/ LEVODOPA 100 MG	TABLETA	$ 849
92	1980397-1	CARBIDOPA-LEVODOPA 25/250MG TAB	TABLETA	$ 554
93	20044614-4	CARBONATO DE CALCIO 600 MG TABLETA	TABLETA MASTICABLE	$ 418
94	19942963-3	CARBONATO DE CALCIO 600MG+VIT D TAB	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	$ 373
95	20018308-6	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA	TABLETA	$ 1.002
96	20062823-1	CARBOXIMETILCELULOSA SOD 0.5% 15ML LAGR	SOLUCION OFTALMICA	$ 13.542
97	20005109-7	CARVEDILOL 12.5MG TAB	TABLETA	$ 636
98	19972152-6	CARVEDILOL 25 MG TABLETA	TABLETA	$ 1.272
99	20086955-4	CARVEDILOL 6.25 MG TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 318
100	19929856-13	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	CAPSULA DURA	$ 631
101	227057-2	CEFALEXINA 250 MG SUSPEN. FRASCO X 60 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	$ 8.079
102	20160166-1	CEFAZOLINA 1 GR AMPOLLA	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 4.947
103	19963653-4	CEFEPIMA 1 GR POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (FARMALOGICA)	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 9.433

104	19851-6	CEFOTAXIMA 1 GR AMPOLLA	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 10.031
105	19947909-1	CEFRADINA 500 MG TAB	CAPSULA DURA	$ 825
106	20160174-1	CEFTRIAXONA 1 GR AMPOLLA	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 3.771
107	19992435-7	CETIRIZINA 10 MG TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 90
108	19954690-14	CIPROFLOXACINA 100MG AMPOLLA	INYECTABLES	$ 3.559
109	40290-12	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 345
110	20117690-2	CISATRACURIO 10 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (TRACURION)	SOLUCION INYECTABLE	$ 13.671
111	1980165-2	CLARITROMICINA 250 MG SUSP X 50 ML	GRANULOS	$ 27.666
112	20059630-2	CLARITROMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTRUIR A SOLUCION INYECTABLE	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 31.194
113	19980816-1	CLARITROMICINA 500 MG TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 6.577
114	19970681-1	CLINDAMICINA 300MG TABLETA	CAPSULA DURA	$ 1.295
115	19943350-24	CLINDAMICINA 600 MG AMPOLLA [4ML]	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.124
116	19935777-11	CLONAZEPAM 0.5 MG TAB *	TABLETA RECUBIERTA	$ 140
117	19934941-12	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA CAJA x 30 *	TABLETA RECUBIERTA	$ 130
118	19920065-2	CLONAZEPAM GOTA 2.5 MG x 30 ML(COQUAN) *	SOLUCION ORAL	$ 8.917
119	19995299-7	CLONIDINA 0.150MG TABLETA	TABLETA	$ 71
120	20056052-4	CLOPIDOGREL 75 MG TAB $$	TABLETA RECUBIERTA	$ 1.648
121	19942216-3	CLORFENIRAMINA 2 MG SUSP. FRASCO	JARABE	$ 3.267
122	43493-6	CLORFENIRAMINA 4 MG TAB	TABLETA	$ 48
123	227035-6	CLORHEXIDINA 4% 30 ML	SOLUCION TOPICA	$ 6.865
124	19973372-3	CLOROQUINA 250 MG TAB	TABLETA	$ 299
125	19990900-1	CLORURO DE POTASIO 10 ML AMPOLLA [10ML]	SOLUCION INYECTABLE	$ 2.258
126	19942695-2	CLORURO DE SODIO 0.45 % BOLSA X 500 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.562
127	29523-3	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 100ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 3.814
128	29523-4	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 250ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.850
129	29523-5	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 500ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.942
130	19943753-2	CLORURO DE SODIO 3 % BOLSA 500 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 8.731
131	19932754-8	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 1000ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 8.117
132	19934265-3	CLORURO DE SODIO AMPOLLA [10ML]	SOLUCION INYECTABLE	$ 11.221
133	19912977-2	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 40 GR	CREMA TOPICA	$ 6.719
134	21475-8	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO X 40GR	CREMA VAGINAL	$ 8.840
135	19944764-1	CLOTRIMAZOL 1% SOLUC.TOPICA FRCO. X 30M	SOLUCION TOPICA	$ 4.443
136	19942488-2	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAG	OVULO	$ 675
137	19974655-3	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	TABLETA	$ 287
138	20010760-4	COLCHICINA 0.5MG TABLETA	TABLETA	$ 142
139	227601-2	COLESTIRAMINA 4G SOBRE	GRANULOS	$ 5.214
140	20033548-3	COLISTINA SULFATO 1.538 MG/ML+HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG +NEOMICINA SULFATO 5	SUSPENSION OTICA	$ 32.841
141	46792-13	COMPLEJO B 10 ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 9.150
142	19951339-1	CROMOGLICATO SODICO 2% OFTALMICO X 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	$ 10.988
143	19998840-1	CROMOGLICATO SODICO 4% OFTALMICO X 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	$ 15.209
144	19950378-4	CROTAMITON 10% LOCION X 60 ML	LOCION	$ 10.625
145	13854-2	CYCLOFEN AMPOLLA 5%(MEDROXIP+ETINOLESTRA	SUSPENSION INYECTABLE	$ 11.457
146	54299-2	DEFLAZACORT 6 MG TALETAS(CLOBAK)	TABLETA	$ 945
147	19980029-9	DEXAMETASONA 4 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.259
148	19997625-7	DEXAMETASONA 8 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.257
149	20157011-3	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	$ 84.319
150	20103166-4	DEXTROSA 10% A.D. BOLSA X 500 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 6.234
151	48618-22	DEXTROSA 5% A.D. BOLSA X 500 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.570
152	19950383-8	DEXTROSA AL 5% Y CL.DE SODIO 0.9% X 500 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 6.227
153	20019151-7	DIAZEPAM 10 MG/2ML AMP * =	SOLUCION INYECTABLE	$ 7.800
154	19940375-6	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	$ 70
155	19992190-3	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.308
156	228279-2	DICLOXACILINA 250 MG SUSP.FRASCO X 80 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	$ 6.875
157	20060942-6	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	CAPSULA DURA	$ 771
158	20096034-5	DIFENHIDRAMINA 50 MG TAB	CAPSULA DURA	$ 365
159	19962547-2	DIFENHIDRAMINA HCI 10 MG AMPOLLA [1ML]	SOLUCION INYECTABLE	$ 12.057
160	20096034-5	DIFENHIDRAMINA HCI 50 MG AMPOLLA	CAPSULA DURA	$ 20.343
161	19919306-1	DIFENHIDRAMINA JARABE FCO X 120 ML	JARABE	$ 7.593
162	19984412-1	DIHIDROCODEINA 12 MG JARABE FCO X 120ML	SOLUCION ORAL	$ 13.316
163	19913783-102	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	TABLETA	$ 117
164	37246-1	DINITRATO ISOSOR 5 MG SUBLINGUAL	TABLETA SUBLINGUAL	$ 2.274
165	19951877-2	DINITRATO ISOSOR. 10MG TAB	TABLETA	$ 112
166	19993036-8	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.513
167	19926476-5	DIPIRONA 2.5G+HIOSCINA20MG SOLUCION INYECTABLE X 5ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 3.727
168	19942779-5	DOBUTAMINA 250 MG AMPOLLA X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.334
169	20071938-1	DOLUTEGRAVIR 50 MG (TIVICAY) X 30 TAB	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	$ 54.343
170	19901001-1	DOPAMINA 200 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.275
171	19950177-3	DOXICICLINA 100 MG TAB	TABLETA	$ 283
172	20020048-2	DULOXETINA 30 MG CAPSULA DURA (DUXETINA)	CAPSULA DURA	$ 1.432
173	20015009-21	DULOXETINA 60 MG CAPSULA (DUXETINA)	TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	$ 2.865
174	20128081-2	DUTASTERIDA 0.5 MG	CAPSULA BLANDA	$ 2.019
175	20073367-3	EMPAGLIFOZINA 10 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 3.955
176	20061998-3	EMPAGLIFOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE)	TABLETA RECUBIERTA	$ 9.887
177	19955429-5	ENALAPRIL 20 MG TAB	TABLETA	$ 146
178	40113-37	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	TABLETA	$ 192

179	19950452-121	ENOXAPARINA 40UI/0.4ML JERINGA PRELLENA	SOLUCION INYECTABLE	$ 13.979
180	19950452-88	ENOXAPARINA 60UI/0.6ML AMP	SOLUCION INYECTABLE	$ 20.969
181	19950452-55	ENOXAPARINA 80UI AMP (CLENOX) [0.8ML]	SOLUCION INYECTABLE	$ 27.958
182	20096478-6	ERITROPROYECTINA SOL INY 2000 UI 1ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 26.814
183	19931619-1	ERTAPENEM 1 GR	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 186.270
184	20084162-3	ESCITALOPRAM 10MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 376
185	1983938-1	ESMERON 50 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 33.470
186	20066117-11	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	$ 222
187	20066116-14	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA CON PELICULA	$ 203
188	19950985-1	ESPIRAMICINA 3M.U.I TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 3.065
189	19963165-6	ESPIRONOLACTONA 100 MG TAB	TABLETA	$ 752
190	19973061-5	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB	TABLETA	$ 168
191	20010390-1	ESTROGENOS CONJ.0.625MG TABLETA	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	$ 1.102
192	19993161-4	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 CREMA VAGINAL	CREMA VAGINAL	$ 36.042
193	20072168-1	ETILEFRINA 10MG/ML 1 ML CAJx5AMP	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.764
194	1S1011611000	FABOTERAPICO POLIVALENTE (ANTI ALACRAN)	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.497.590
195	20040082-6	FENITOINA 2.5 % SUSP. FCOX240ML (EPAMIN)	SUSPENSION ORAL	$ 64.556
196	20097693-5	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA	CAPSULA DURA	$ 832
197	19990588-6	FENITOINA SODICA 250 MG AMPOLLA [5ML]	SOLUCION INYECTABLE	$ 3.812
198	20024180-17	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	CAPSULA DURA	$ 1.189
199	19903409-5	FENTANILO 0.50 MG AMPOLLA x 10 ML *	SOLUCION INYECTABLE	$ 6.780
200	20026118-3	FLUCONAZOL 200 MG INY BOLSA X 100ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 9.290
201	51860-2	FLUCONAZOL 200 MG TAB	CAPSULA DURA	$ 947
202	20044623-1	FLUMAZENIL 0.5 MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 101.253
203	41186-1	FLUNARIZINA 10 MG X 30 TAB	TABLETA	$ 113
204	19959732-3	FLUOROMETALONA 0.1MG GOTAS OFT (FLUMEX) FRASCO X 5 ML	SUSPENSION OFTALMICA	$ 13.590
205	20015903-14	FLUOXETINA 20 MG TABLETA	TABLETA	$ 184
206	219782-1	FLUOXETINA 20MG/5ML SOLUCION ORAL	JARABE	$ 9.192
207	19943837-5	FOSFOMICINA 3 GR GRANULADO ORAL (ZAMBON MONURIL) SOBRE X 8	GRANULOS	$ 20.053
208	19914227-5	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.312
209	42216-13	FUROSEMIDA 40 MG TAB	TABLETA	$ 55
210	19929866-8	GABAPENTIN 400 MG CAPSULA DURA (KAPTIN)	CAPSULA DURA	$ 680
211	20029994-1	GELOFUSINE ISO 4% *500ML SUSTI.PLAS BRAU	SOLUCION INYECTABLE	$ 89.775
212	1981505-13	GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 491
213	19993003-2	GENTAMICINA 0.1 % CREMA TOPICA TUBO X 40 GR	CREMA TOPICA	$ 20.463
214	19988977-4	GENTAMICINA 160 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 2.156
215	19929683-1	GENTAMICINA 3 MG GOTA FRASCO X 10 ML	SOLUCION OFTALMICA	$ 4.686
216	19988939-4	GENTAMICINA 80 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.492
217	20069305-7	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	TABLETA	$ 1.789
218	205264-1	GLICERINA CARBONATADA(OTOGLICAR) FRASCO 30 ML	LOCION	$ 5.253
219	20039073-1	GLUCONATO DE CALCIO 10 ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.200
220	19940401-3	HALOPERIDOL 10 MG TAB	TABLETA	$ 281
221	19974149-2	HALOPERIDOL 2 MG GOTA FCOX20	SOLUCION ORAL	$ 8.334
222	19998377-1	HALOPERIDOL 5 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 2.312
223	19940398-2	HALOPERIDOL 5 MG TAB	TABLETA	$ 227
224	19995297-1	HEPARINA SODICA 5000 UI AMPx5ML EQ 25000	SOLUCION INYECTABLE	$ 46.125
225	212764-10	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	TABLETA	$ 38
226	20001046-3	HIDROCORTISONA 0.05% LOCION	LOCION	$ 8.165
227	40194-2	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO X 15 GR	CREMA	$ 5.464
228	19926707-1	HIDROCORTISONA 100 MG AMPOLLA [2ML]	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 7.170
229	20067505-3	HIDROXICINA 100MG AMP [2ML] (HIDERAX)	SOLUCION INYECTABLE	$ 17.735
230	43442-1	HIDROXIDO DE ALUM+MAGN+SIMET SUSP ORAL (MK)	SUSPENSION ORAL	$ 10.961
231	215882-1	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6 G SUSPENSION ORAL (MK) FRASCO X 360 ML	SUSPENSION ORAL	$ 11.062
232	20043426-2	HIERRO PARENTERAL AMPOLLA 100MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 16.071
233	19949535-7	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA	TABLETA	$ 320
234	19997616-5	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 2.239
235	51330-17	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 187
236	19982795-1	IMIPENEN+CILASTATINA AMP	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 38.204
237	20030724-4	IMIPRAMINA 10 MG TABLETA CAJA X 100	TABLETA RECUBIERTA	$ 675
238	19940399-2	IMIPRAMINA 25 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 152
239	19969493-1	IMPLANON (IMPLANTE ETONOGESTREL 68 MG)	IMPLANTE	$ 234.517
240	19947719-2	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300 MCG SOLUCION INYECTABLE	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 215.002
241	20013207-1	INSULINA CRISTALINA 1000UI/ML FRASCO X 10ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 13.221
242	20090556-1	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML+LIRAGLUTIDA 3.6 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (PLUMA RELLENADA X 3 ML)	SOLUCION INYECTABLE	$ 168.663
243	19914262-4	INSULINA GLARGINA 100UI/ML SOL INYECTABLE(LANTUS)	SOLUCION INYECTABLE	$ 136.746
244	19950478-1	INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOL INYECTABLE(APIDRA)	SOLUCION INYECTABLE	$ 120.360
245	20021159-1	INSULINA NPH 100UI/ML Ampolla 10ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 23.912
246	20151815-1	ION-K (GLUCONATO DE POASIO) X 180 ML	SOLUCION ORAL	$ 18.084
247	20144863-1	IRBERSARTAN 150 MG TABLETAS	TABLETA	$ 797
248	20144864-6	IRBERSARTAN 300 MG TABLETRAS	TABLETA	$ 1.595
249	19980678-1	IVERMECTINA 0.6% GOTAS ORALES	SOLUCION ORAL	$ 4.313
250	19934015-2	JADELLE KIT IMPLANTABLE	IMPLANTE	$ 165.555
251	20048691-1	KETAMINA 50 MG AMPOLLA 10 ML *	SOLUCION INYECTABLE	$ 29.370
252	19984823-1	KETOTIFENO 1 MG JARABE FRASCO x 100 ML	JARABE	$ 5.562
253	19926736-1	KETOTIFENO 1 MG TABLETA CAJA X 250	TABLETA	$ 150

254	20104881-1	LABETALOL CLORHIDRATO 100 MG / 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 21.253
255	20087761-2	LACTULOSA 10 G/15 ML SOLUCION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 2.811
256	19975104-3	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG FCO X 240	SOLUCION ORAL	$ 42.974
257	20001515-3	LAMOTRIGINA 100 MG CAJA X 100	TABLETA DISPERSABLE	$ 1.881
258	230133-2	LAMOTRIGINA 200 MG TABLETA DISPERSABLE	TABLETA DISPERSABLE	$ 3.762
259	19947216-2	LATANOPROST 50 MCGS SOL OFT(LATANOX)FCO*5ML	SOLUCION OFTALMICA	$ 44.237
260	230658-1	LEFLUNOMIDA 20 MG CAPSULA (INFLAXEN)	TABLETA RECUBIERTA	$ 6.904
261	20122152-2	LEVETIRACETAM 1000 MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 3.145
262	19975838-4	LEVETIRACETAM 100MG/ML	SOLUCION ORAL	$ 121.980
263	20007896-10	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 1.572
264	19943590-2	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 726
265	19973772-5	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 456
266	19977367-2	LEVOMEPROMAZINA 40 MG GOTAS FCO 20 ML (SINOGAN)	SOLUCION ORAL	$ 17.010
267	19988571-7	LEVONORGESTREL150MCG/ETINILESTRADIOL 30MCG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 311
268	42722-23	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	TABLETA	$ 87
269	20030709-29	LEVOTIROXINA 125 MCG	TABLETA	$ 268
270	19992452-7	LEVOTIROXINA 150MCG TABLETA	TABLETA	$ 280
271	19980015-9	LEVOTIROXINA 25 MCG TABLETA	TABLETA	$ 381
272	19960116-17	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA	TABLETA	$ 92
273	20027702-29	LEVOTIROXINA 75 MCG	TABLETA	$ 213
274	31539-5	LIDOCAINA 1% S/E AMPOLLA FCOX50ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 20.680
275	50709-2	LIDOCAINA ATOMIZADOR DE 80 G	SOLUCION TOPICA	$ 136.456
276	218168-7	LIDOCAINA 1% C/E AMPOLLA FCOX50ML	JARABE	$ 43.225
277	19982562-6	LIDOCAINA 5 % PARCHE TRANSDERMICO (VERSATIS) UNIDAD	TRANSDERMICOS	$ 8.725
278	19980849-1	LIDOCAINA JALEA 2% TUBO X 30 ML	JALEA	$ 16.668
279	20139622-2	LIDOCAINA- HIDROCORTISONA UNGUENTO RECTAL	UNGUENTO PROCTOLOGICO	$ 43.777
280	39293-1	LIDOPROCTO SUPOSITORIO UNIDAD	SUPOSITORIO	$ 13.158
281	20061904-1	LINEZOLID 600MG/300ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 153.142
282	34537-2	LOPERAMIDA 2 MG TAB	TABLETA	$ 101
283	214251-8	LORATADINA 10 MG TABLETA	TABLETA	$ 115
284	19908846-4	LORATADINA 5 MG JARABE FRASCO x 100 ML	SOLUCION ORAL	$ 5.409
285	19902391-3	LORAZEPAM 1 MG TAB (ATIVAN) *	TABLETA	$ 1.463
286	227599-1	LORAZEPAM 2 MG TAB *	TABLETA	$ 115
287	20123643-17	LOSARTAN 100 MG TABLETA	TABLETA	$ 156
288	19965499-11	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 81
289	1981959-2	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	TABLETA	$ 153
290	38819-5	MANITOL 20 % BOLSA X 500 CC	SOLUCION INYECTABLE	$ 41.814
291	19999216-1	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TAB	TABLETA	$ 395
292	42163-1	MEDROXIPROGESTERONA ACET.150MG AMP	SUSPENSION INYECTABLE	$ 16.986
293	20120845-1	MEMANTINA HCL 10 MG TABLETA (VALCOX)	TABLETA RECUBIERTA	$ 2.297
294	20059984-21	MEMANTINA HCL 20 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 4.444
295	20010367-3	MEROPENEM 1 GR POLVO LIOFILIZADO (MEROBAC)	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 57.587
296	19940343-2	MESALAZINA 500 MG TAB	TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	$ 1.594
297	19993385-5	METFORMINA 500 MG TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 251
298	19905554-12	METFORMINA 850 MG TABLETA (GENFAR)	TABLETA RECUBIERTA	$ 153
299	19988017-1	METFORMINA HCL 1000 MG TABLETA (GLIFORMIN)	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	$ 682
300	19990590-16	METIL PREDNISOLONA 500 MG AMP [4ML]	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 72.690
301	37193-2	METILERGOMETRINA 0.2MG/ML (METHERGIN) *	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.655
302	20025656-6	METIMAZOL 5 MG TABLETA	TABLETA	$ 191
303	19948280-4	METOCARBAMOL 750 MG TAB	TABLETA	$ 301
304	20162259-4	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.156
305	19930423-2	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML GOTAS FCO.X 30ML	SOLUCION ORAL	$ 6.077
306	39210-1	METOPROLOL 100 MG TAB	TABLETA	$ 1.046
307	39227-5	METOPROLOL 5 MG AMPOLLA X ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 34.627
308	19976470-3	METOPROLOL 50MG TABLETA	TABLETA	$ 522
309	33788-4	METOPROLOL SUCCINATO 100 MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	$ 1.321
310	19927923-6	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	$ 330
311	200541-11	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA (BETALOC ZOK)	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	$ 660
312	20062852-1	METOTREXATO 2.5 MG TAB	TABLETA	$ 656
313	19980113-1	METRONIDAZOL 250 MG SUSP.FRASCO X 120 ML	SUSPENSION ORAL	$ 10.871
314	201950-1	METRONIDAZOL 500 MG INY FRASCO X 100 ML	INYECTABLES	$ 4.993
315	1983837-5	METRONIDAZOL 500 MG OVULOS	OVULO	$ 587
316	23439-4	METRONIDAZOL 500 MG TAB	TABLETA	$ 200
317	20057389-2	MIDAZOLAM 15 MG / 3 ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 25.641
318	1	MIDAZOLAM 5 MG / 5 ML CAJx5AMP	SOLUCION INYECTABLE	$ 11.025
319	20037305-1	MIOACTINE (SUCCINILCOLINA CLORURO)100 MG/100 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 58.559
320	20052424-6	MIRTAZAPINA 30 MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 582
321	19914260-3	MISOPROSTOL 200 MG TAB	TABLETA	$ 4.277
322	20012577-20	MISOPROSTOL 50 MCG CAJA X4 MK	TABLETA VAGINAL	$ 1.829
323	19942168-3	MONTELUKAST 4 MG GRANULADO (SINGULAR) SOBRES	GRANULOS	$ 2.497
324	19939789-1	MONTELUKAST 10 MG CAPSULA BLANDA (XALAR)	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	$ 2.698
325	19986585-2	NAPROXENO 150 MG/5ML 3% SUSPENSION	SUSPENSION ORAL	$ 7.879
326	17145-18	NAPROXENO 250 MG TABLETA	TABLETA	$ 171
327	19976553-6	NEOSTIGMINA 0.5 MG / 1ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.250
328	20025310-8	NIFEDIPINO RETARD 30MG TABLETA	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	$ 453

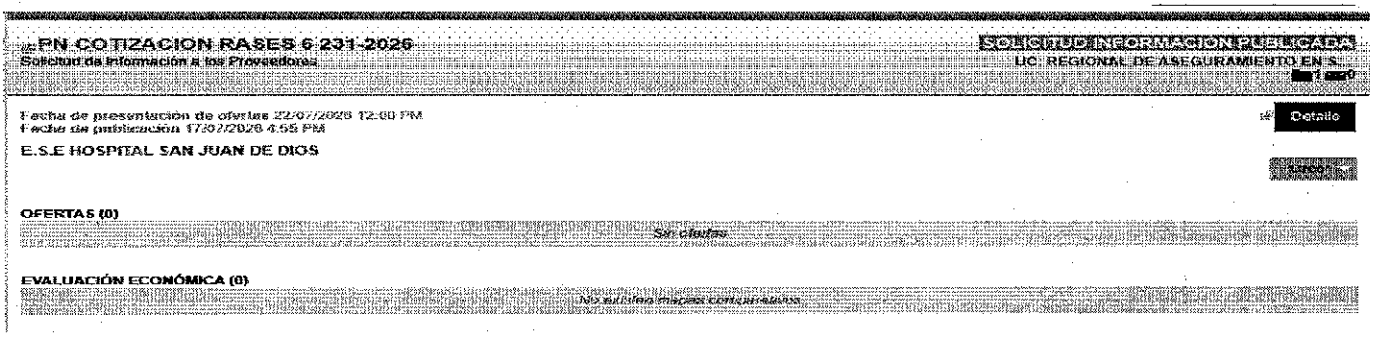
329	40927-14	NIMODIPINO 30 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 235
330	20022631-2	NISTATINA 100.000 UI CREMA	CREMA	$ 22.257
331	19998377-1	NISTATINA 100.000 UI SUSP.FRASCO X 60 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 8.653
332	19985876-2	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA	TABLETA	$ 386
333	19968374-3	NITROFURAZONA 500GR POMADA	POMADA	$ 99.370
334	20056358-3	NOREPINEFRINA 4 MG AMPOLLA X 4 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.343
335	20035947-13	OMEPRAZOL 20 MG TAB	CAPSULA DURA	$ 192
336	20070385-2	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 5.601
337	19984840-7	ONDANSENTRON 8 MG TABLETAS	TABLETA	$ 1.071
338	200366-3	ONDANSENTRON DE 4 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 1.548
339	19968955-1	ONDANSETRON 8MG/4ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.549
340	20018967-1	OXIMETAZOLINA 0.025% GOTFRASCO X 15 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 11.207
341	19963482-7	OXIMETAZOLINA 0.05% GOTAS FRASCO X 15 ML	SOLUCIONNASAL	$ 6.579
342	19915399-3	OXITOCINA 10 U.I x 1 ML AMPOLLA *	SOLUCION INYECTABLE	$ 6.326
343	25796-2	PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG FCO X 15 ML	SUSPENSION ORAL	$ 3.497
344	19902915-1	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TAB	TABLETA	$ 838
345	20208549-1	PARACETAMOL 10 MG /ML VIALES X 100 ML	AMPOLLA	$ 17.727
346	19951949-10	PAROXETINA CLORHIDRATO 20 MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 634
347	219603-6	PENICILINA BENZAT 1200 AMPOLLA	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIONINYECTABLE	$ 3.467
348	20054699-3	PENICILINA BENZAT 2400000 AMPOLLA	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIONINYECTABLE	$ 5.115
349	20046872-1	PENICILINA SODICA 5 M AMPOLLA	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 8.943
350	20152991-1	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5MG AMP	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 16.981
351	19980936-1	PIPOTIAZINA 25 MG/1ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 9.095
352	19999057-1	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETA	TABLETA	$ 1.865
353	20057639-11	PIRIDOXINA 50MG TAB	TABLETA	$ 151
354	19984021-1	POLIMIX+ NEOMICINA+ DEXAM SOLUC OFTALMICA	SUSPENSION OFTALMICA	$ 5.598
355	19961372-7	PRAZOSINA 1 MG TAB	TABLETA	$ 79
356	19984620-1	PREDNISOLONA (1%) +FENILEFRINA (0.12%)5ML GOTAS OFTALMICA	SUSPENSION OFTALMICA	$ 29.465
357	19981546-1	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALM 5ML	SUSPENSION OFTALMICA	$ 9.662
358	20011084-5	PREDNISOLONA 5 MG TAB	TABLETA	$ 81
359	20093180-3	PREGABALINA 150 MG CAPSULA	CAPSULA DURA	$ 3.567
360	20091820-6	PREGABALINA 75 MG TABLETA	CAPSULA DURA	$ 1.784
361	20026869-3	PROPOFOL 10MG / ML SOLUCION INYECTABLE (POFOL) FCOX 20 ML	EMULSION INYECTABLE	$ 15.788
362	19978181-24	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	TABLETA	$ 177
363	35619-3	PROPRANOLOL 80 MG TABLETA	TABLETA	$ 374
364	19990978-8	QUETIAPINA 100 MH(TIAMAX)	TABLETA RECUBIERTA	$ 2.395
365	20016921-2	QUETIAPINA 25MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 598
366	20044646-6	REMIFENTANILO 2 MG AMPOLLA *	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 44.418
367	30168-1	RIFAMPICINA 300 MG CAP	CAPSULA DURA	$ 3.449
368	20007377-2	RISPERIDONA 1MG TAB	TABLETA RECUBIERTA	$ 483
369	20089833-20	RIVASTIGMINA 18 MG (9.5 MG / 24 H) PARCHE TRANSDERMICO	SISTEMAS DE LIBERACION	$ 12.868
370	20089833-20	RIVASTIGMINA 9 MG (4.6 MG/24 H) PARCHE TRANSDERMICO	TRANSDERMICOS	$ 12.868
371	20078974-42	ROSUVASTATINA 20 MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 389
372	20103600-15	ROSUVASTATINA 40 MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 590
373	20001675-1	SALBUTAMOL INHALADOR 200 DOSIS	SUSPENSION PARA INHALACION	$ 6.827
374	33250-2	SALBUTAMOL SOLUCION NEBULX15ML	SOLUCION PARA NEBULIZACION	$ 108.445
375	19976587-3	SALES DE REHIDRATACION SOBRE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	$ 3.990
376	19932573-3	SERTRALINA 50MG TABLETA TABL X 10	TABLETA RECUBIERTA	$ 268
377	32606-2	SOLUCION HARTMAN BOLSAX500 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.494
378	36743-3	SUCRALFATO 1 GR TAB	TABLETA	$ 1.045
379	19930887-3	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA POTEX30GR	CREMA TOPICA	$ 8.689
380	20026114-3	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	$ 1.190
381	33519-2	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 2.223
382	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO 20% AMPOLLA UNDX10ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 3.428
383	20066123-3	SULFATO DE ZINC SOL ORAL X 120ML SULFZIN	SOLUCION ORAL	$ 10.010
384	20080792-20	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 124
385	19963969-4	SULFATO FERROSO GOTAS FRASCO X 20 ML	SOLUCION ORAL	$ 4.587
386	19963970-2	SULFATO FERROSO JARABE	JARABE	$ 5.352
387	19995228-1	TAMSULOSINA HCL 0.4 MG CAPSULA DE LIBERACION MODIFICADA	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	$ 2.537
388	20092764-2	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 300 MG/200 MG(EMTRIFOVIR) CAJA X 30	TABLETA RECUBIERTA	$ 2.524
389	20027951-4	TEOFILINA 125 MG TABLETA	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	$ 537
390	20061730-12	TEOFILINA 300 MG RETARD TAB	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	$ 537
391	38332-5	TIAMINA 100 MG X 10 ML AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	$ 13.605
392	19960067-16	TIAMINA 300 MG TABLETA	CAPSULA DURA	$ 243
393	20053339-1	TIMOLOL 0.5% OFTALMICO GOTA 5ML	SOLUCION OFTALMICA	$ 12.489
394	19999037-1	TINIDAZOL 200 MG SUSP X 15 ML	SUSPENSION ORAL	$ 4.790
395	29317-8	TINIDAZOL 500 MG TAB	TABLETA	$ 212
396	19984810-1	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 2.103
397	19926868-1	TOPIRAMATO 15 MG TABLETA	CAPSULA DURA	$ 315
398	19984812-1	TOPIRAMATO 25 MG CAJA X 20 TAB	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	$ 525
399	19984811-1	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	$ 1.051
400	20046007-2	TOXOIDE TETANICO 0.5 ML SOL INYECTABLE	SUSPENSION INYECTABLE	$ 21.025
401	216131-2	TRAMADOL 100 MG GOTA FRASCO X 10 ML	SOLUCION ORAL	$ 3.926
402	19924285-34	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.208
403	19993381-1	TRAZODONA 100 MG TABLETA	TABLETA	$ 4.935

404	19941742-5	TRAZODONA 50 MG TAB	TABLETA	$ 169
405	19999947-18	TRIMEBUTINA 200 MG TAB	TABLETA	$ 2.429
406	51063-3	TRIMETOPRIM SULFA 160/800MG TAB	TABLETA	$ 335
407	26915-5	TRIMETOPRIM SULFA 40/200MG SUSP ORAL	SUSPENSION ORAL	$ 6.973
408	20017528-1	TRIAMCINOLONA A 10 MG/5 ML	AMPOLLA	$ 72.000
409	19993853-1	VANCOMICINA 500 MG AMP X 10 ML	POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	$ 13.983
410	37897-4	VERAPAMILO 120 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 330
411	37892-4	VERAPAMILO 80 MG TABLETA	TABLETA RECUBIERTA	$ 220
412	19960905-12	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULA	TABLETA RECUBIERTA	$ 431
413	40260-9	VITAMINA B 12 AMP(CIANOCOBALAMINA)1MG	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.960
414	21740-4	VITAMINA C 100 MG GOTAS FRASCO X 30 ML	SOLUCION ORAL	$ 6.060
415	58111-19	VITAMINA C 500MG TAB	TABLETA MASTICABLE	$ 225
416	20096037-6	WARFARINA 5MG TABLETA	TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA CON PELICULA	$ 368
417	32662-6	YODOPOVIDONA ESPUMA FRAS* 120ML	SOLUCION TOPICA	$ 13.815
418	32662-4	YODOPOVIDONA ESPUMA FRASCO x 60ML	SOLUCION TOPICA	$ 79.174
419	19974944-3	ZIDOVUDINA SOLUCION 10 MG FCO X 240	SOLUCION ORAL	$ 34.505
420	20119524-1	CONTRASTE NO-IONICO IOPA 300 VIAL X 50 ML	SOLUCION ORAL	$ 132.060

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

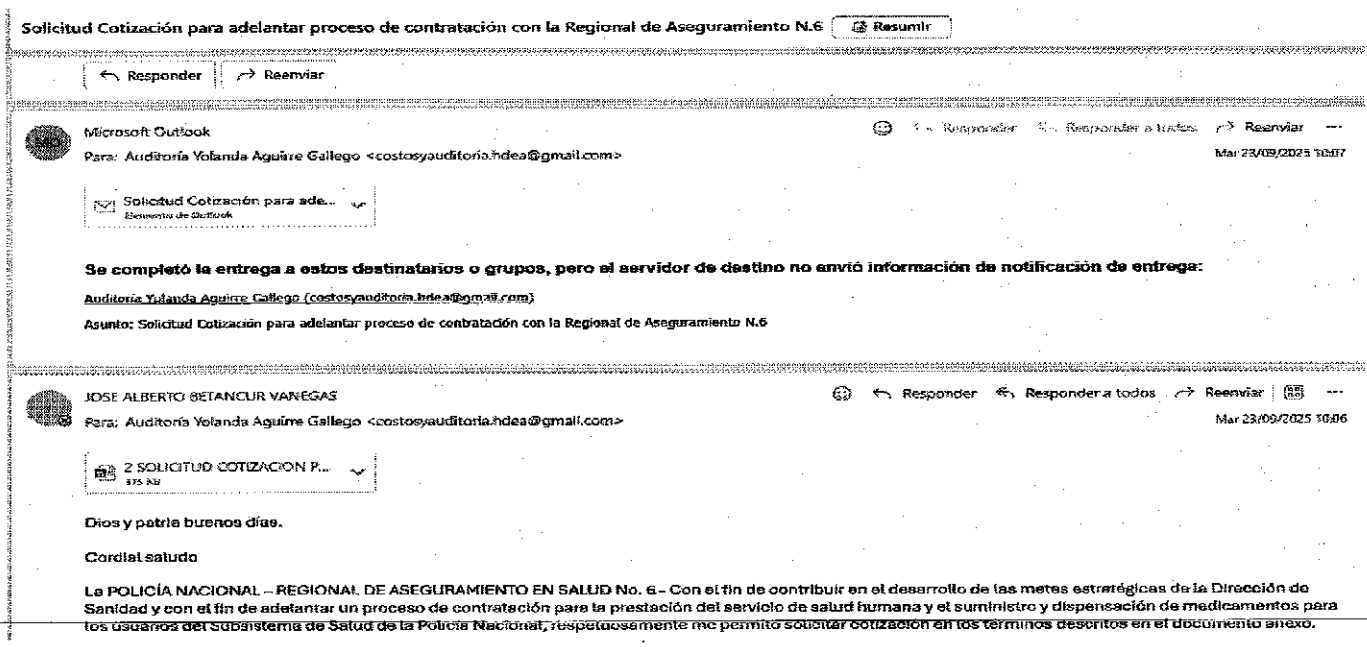
CORREOS –COTIZACION

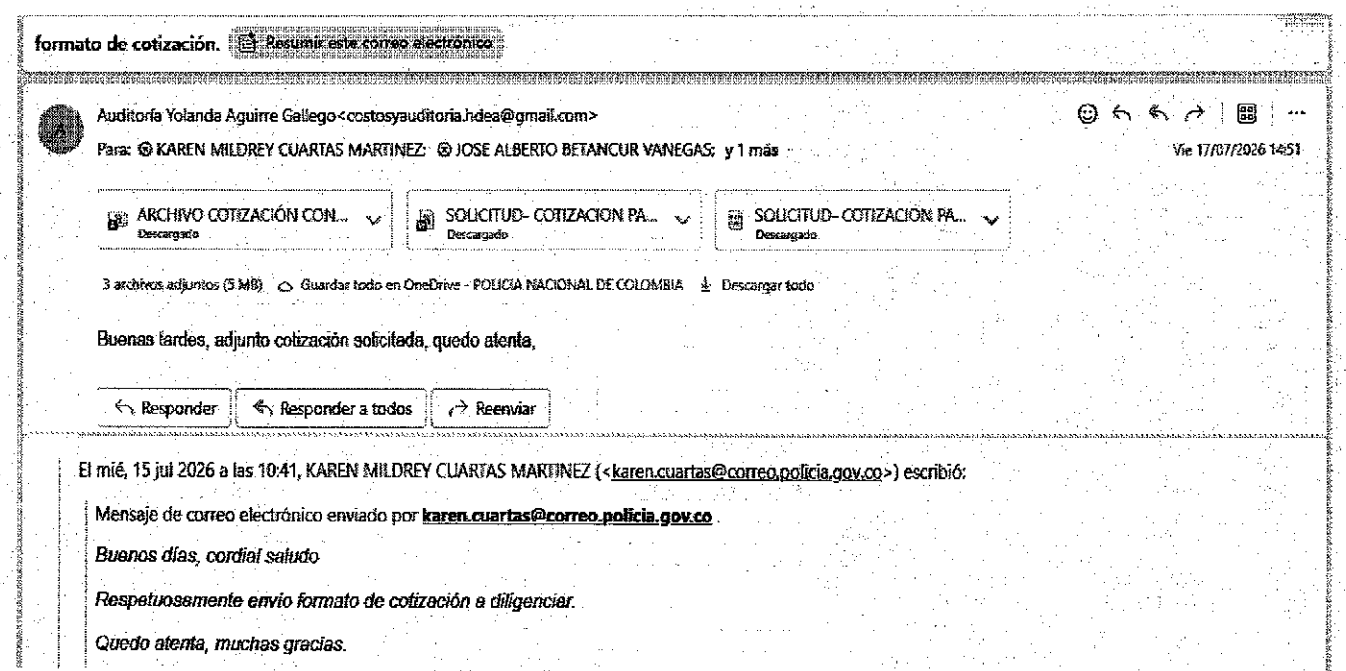
Se realizo solicitud de cotización con la entidad EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA, a través del SECOP II con el numero PN COTIZACION RASES 6 231-2026 y desde el correo alberto.betancur1331@correo.policia.gov.co



Enlace SECOP II

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.48755220&isFromPublicArea=True&isModal=False





formato de cotización. Resumir este correo electrónico

Auditoría Yolanda Aguirre Gallego<costosyauditoria.hdea@gmail.com>

Para: KAREN MILDREY CUARTAS MARTINEZ; JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS; y 1 más

Vie 17/07/2026 14:51

ARCHIVO COTIZACIÓN CON... Descargado | SOLICITUD- COTIZACION PA... Descargado | SOLICITUD- COTIZACION PA... Descargado

3 archivos adjuntos (5 MB) Guardar todo en OneDrive - POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA Descargar todo

Buenas tardes, adjunto cotización solicitada, quedo atenta,

Responder | Responder a todos | Reenviar

El mié, 15 jul 2026 a las 10:41, KAREN MILDREY CUARTAS MARTINEZ (<karen.cuartas@correo.policia.gov.co>) escribió:

Mensaje de correo electrónico enviado por **karen.cuartas@correo.policia.gov.co**

Buenos días, cordial saludo

Respetuosamente envio formato de cotización a diligenciar.

Quedo atenta, muchas gracias.

- **NOTA:** La cotización relacionada en el análisis de mercado se obtuvo mediante solicitud enviada a través de correo electrónico costosyauditoria.hdea@gmail.com; a la entidad prestadora de salud del municipio; el cual fue contestado de manera positiva, enviando la cotización plasmada en el presente 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	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	PRECIO SECOP II	CATALOGO WEB	PRECIO HISTORICO	PRECIO MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 83.975	$ 83.800	$ 83.800
2	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 10.956.800	$ 10.956.800
3	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
4	42201	NEUROLISIS DE NERVIO XI POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTACTICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
5	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
6	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
7	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
8	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
9	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
10	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 1.984.700	$ 1.984.700
11	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
12	42317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
13	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
14	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
15	42320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
16	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
17	592103	PAQ - URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 11.126.668	$ 11.695.918	$ 11.695.918

18	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
19	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
20	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 3.323.600	$ 3.323.600
21	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 3.323.600	$ 3.323.600
22	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
23	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
24	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
25	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
26	44511	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
27	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
28	44513	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
29	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
30	44515	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
31	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
32	44517	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
33	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
34	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.536.600	$ 1.536.600
35	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
36	44521	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
37	44522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
38	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
39	44524	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
40	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
41	44526	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
42	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
43	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
44	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 315.300	$ 650.100	$ 650.100
45	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 315.300	$ 660.000	$ 660.000
46	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
47	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
48	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
49	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
50	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
51	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
52	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
53	62002	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
54	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
55	64102	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
56	65101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
57	65102	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
58	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
59	65202	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
60	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
61	67002	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
62	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
63	68101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
64	68102	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
65	68901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
66	68902	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
67	71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
68	80201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
69	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL UN TERCIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
70	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL DOS TERCIOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
71	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL MAYOR DE DOS TERCIOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
72	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL UN TERCIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
73	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL DOS TERCIOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
74	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL MAYOR DE DOS TERCIOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
75	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL CON CANTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
76	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
77	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
78	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
79	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
80	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
81	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
82	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
83	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
84	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
85	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700

86	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
87	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
88	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
89	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
90	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
91	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
92	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 226.900	$ 226.900
93	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 226.900	$ 226.900
94	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.635	$ 99.400	$ 99.400
95	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
96	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
97	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
98	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
99	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
100	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.536.600	$ 1.536.600
101	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
102	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
103	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.635	$ 99.400	$ 99.400
104	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
105	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
106	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
107	114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 106.992	$ 106.700	$ 106.700
108	115306	SUTURA DE CORNEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.536.600	$ 1.536.600
109	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
110	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
111	126602	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.224.730	$ 1.221.500	$ 1.221.500
112	126604	LIBERACION DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.224.730	$ 1.221.500	$ 1.221.500
113	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
114	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
115	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
116	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
117	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
118	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
119	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
120	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
121	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.323.600	$ 3.323.600
122	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
123	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
124	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 92.908	$ 92.600	$ 92.600
125	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
126	181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
127	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
128	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
129	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
130	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
131	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
132	182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION CAUTERIZACION FULGURACION CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.635	$ 99.400	$ 99.400
133	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
134	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO) CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
135	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
136	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
137	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
138	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
139	194106	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
140	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 655.100	$ 655.100
141	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
142	204002	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
143	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
144	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
145	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 124.228	$ 123.900	$ 123.900
146	210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 124.228	$ 123.900	$ 123.900
147	210401	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
148	210402	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
149	210501	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800

150	210502	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
151	210801	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
152	210802	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
153	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
154	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
155	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 92.908	$ 92.600	$ 92.600
156	211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 92.908	$ 92.600	$ 92.600
157	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
158	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
159	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
160	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
161	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
162	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
163	218305	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEOINTEGRADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
164	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
165	218307	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
166	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
167	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
168	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
169	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
170	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
171	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
172	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
173	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
174	218603	RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
175	218604	RINOPLASTIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
176	218912	RINOPLASTIA ESTETICA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
177	218913	RINOPLASTIA ESTETICA VIA CERRADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
178	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
179	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
180	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.323.600	$ 3.323.600
181	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.323.600	$ 3.323.600
182	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.323.600	$ 3.323.600
183	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.323.600	$ 3.323.600
184	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
185	219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.488	$ 38.400	$ 38.400
186	219101	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
187	219102	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
188	219103	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
189	219104	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
190	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.323.600	$ 3.323.600
191	219106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.323.600	$ 3.323.600
192	219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.323.600	$ 3.323.600
193	219108	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSCLIVAL ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.323.600	$ 3.323.600
194	219109	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.323.600	$ 3.323.600
195	219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
196	219202	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
197	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
198	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
199	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
200	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
201	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
202	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
203	219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
204	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
205	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
206	221401	NASOSINUSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
207	223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
208	223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
209	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
210	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
211	224101	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
212	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
213	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
214	224106	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
215	225005	SINUSOTOMIA FRONTAL REVISIONAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
216	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
217	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
218	226403	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 2.490.900	$ 2.490.900

219	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
220	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
221	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 34.893	$ 34.800	$ 34.800
222	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 42.566	$ 42.500	$ 42.500
223	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	NO APLICA	NO APLICA	$ 34.893	$ 34.800	$ 34.800
224	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 19.654	$ 19.600	$ 19.600
225	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 19.654	$ 19.600	$ 19.600
226	230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 19.654	$ 19.600	$ 19.600
227	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 96.800	$ 96.800
228	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 161.223	$ 160.800	$ 160.800
229	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
230	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
231	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
232	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.467	$ 38.400	$ 38.400
233	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 32.896	$ 32.900	$ 32.900
234	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 24.278	$ 24.200	$ 24.200
235	232104	OBTURACION DENTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 19.654	$ 19.600	$ 19.600
236	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 40.779	$ 40.700	$ 40.700
237	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 167.950	$ 167.600	$ 167.600
238	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 337.056	$ 336.200	$ 336.200
239	235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 229.538	$ 229.000	$ 229.000
240	237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA (CUPS - 237103)	NO APLICA	NO APLICA	$ 132.426	$ 132.200	$ 132.200
241	237102	PULPOTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 128.327	$ 128.000	$ 128.000
242	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 128.327	$ 128.000	$ 128.000
243	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 161.223	$ 160.800	$ 160.800
244	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.120	$ 193.600	$ 193.600
245	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 64.742	$ 64.500	$ 64.500
246	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 64.742	$ 64.500	$ 64.500
247	237306	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR (CUPS - 237301)	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.120	$ 193.600	$ 193.600
248	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR)	NO APLICA	NO APLICA	$ 290.181	$ 289.400	$ 289.400
249	237702	RADECTOMIA AMPUTACION RADICULAR MULTIPLE	NO APLICA	NO APLICA	$ 195.066	$ 194.600	$ 194.600
250	240300	ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 163.325	$ 162.900	$ 162.900
251	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 163.325	$ 162.900	$ 162.900
252	242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	NO APLICA	NO APLICA	$ 163.325	$ 162.900	$ 162.900
253	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 195.066	$ 194.600	$ 194.600
254	243400	GINGIVECTOMIA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 195.066	$ 194.600	$ 194.600
255	245100	REGULARIZACION DE REBORDES SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 185.712	$ 185.300	$ 185.300
256	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
257	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
258	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
259	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
260	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
261	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 3.323.600	$ 3.323.600
262	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
263	252507	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
264	252508	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
265	252509	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
266	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
267	253402	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
268	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
269	254002	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
270	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
271	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
272	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
273	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
274	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
275	255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
276	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
277	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
278	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
279	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
280	260302	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
281	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
282	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
283	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
284	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
285	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
286	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
287	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
288	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
289	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
290	264002	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
291	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
292	264004	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600

293	264005	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
294	264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
295	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
296	264008	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
297	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
298	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.114.900	$ 1.114.900
299	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
300	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
301	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
302	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
303	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
304	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
305	273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
306	273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
307	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
308	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
309	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
310	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
311	274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
312	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 880.700	$ 880.700
313	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÃ'O EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
314	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
315	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
316	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
317	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
318	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
319	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
320	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
321	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
322	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
323	276210	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
324	277101	INCISION DE LA UVULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
325	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
326	277202	RESECCION TOTAL DE UVULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
327	277203	RESECCION DE UVULA POR ABLACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
328	284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
329	285104	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
330	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
331	286102	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
332	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
333	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
334	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
335	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
336	290001	EXPLORACION DE AREA FARINGEA E HIPOFARINGEA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
337	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
338	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
339	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
340	290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
341	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
342	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
343	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
344	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
345	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
346	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
347	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
348	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
349	293309	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
350	293310	DIVERCUTILOSTOMIA FARINGEA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
351	293402	FARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
352	294001	DILATACION DE NASOFARINGE	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
353	294002	DILATACION DE OROFARINGE	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
354	294003	DILATACION DE HIPOFARINGE	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
355	294202	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
356	294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
357	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
358	295201	RESECCION DE FISTULA BRANQUIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600

359	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
360	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
361	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
362	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
363	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
364	295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
365	295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
366	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
367	295701	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
368	295702	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
369	300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
370	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
371	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 2.490.900	$ 2.490.900
372	300402	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 2.490.900	$ 2.490.900
373	301001	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
374	301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
375	301106	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
376	301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
377	301108	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
378	301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
379	301110	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
380	301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
381	301112	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
382	301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
383	301402	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
384	301403	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
385	301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
386	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
387	302002	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
388	302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
389	302408	ARITENOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
390	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
391	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
392	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
393	302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
394	303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 3.816.800	$ 3.816.800
395	303104	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO MICROVASCULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 3.816.800	$ 3.816.800
396	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
397	304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 3.744.800	$ 3.744.800
398	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
399	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
400	306001	NASOLARINGOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 420.400	$ 500.000	$ 500.000
401	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
402	306004	LARINGOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
403	306004	LARINGOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 500.000	$ 500.000
404	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
405	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
406	306301	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
407	306302	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
408	306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
409	306402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
410	306501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
411	306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
412	306503	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
413	306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
414	306505	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
415	306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
416	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
417	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
418	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
419	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.181.400	$ 2.181.400
420	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
421	314602	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
422	315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
423	315002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA CON RECONSTRUCCION E INTERPOSICION DE COLGAJO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
424	315104	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
425	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400

426	317102	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
427	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
428	321201	BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 4.508.200	$ 4.508.200
429	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
430	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
431	332205	BRONCOSCOPIA CON APLICACION O RETIRO DE FUENTE RADIACTIVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
432	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
433	332903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON POR TORACOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
434	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
435	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
436	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
437	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
438	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
439	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
440	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 463.911	$ 462.700	$ 462.700
441	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
442	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
443	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
444	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
445	385220	OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
446	385303	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 3.323.600	$ 3.323.600
447	385601	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES UNA O MAS (SELECTIVAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
448	385801	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
449	385802	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
450	385903	LIGADURA DE PERFORANTES	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
451	385905	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
452	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
453	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
454	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
455	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
456	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 2.490.900	$ 2.490.900
457	388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
458	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 192.123	$ 191.600	$ 191.600
459	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
460	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
461	389200	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
462	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 145.564	$ 145.200	$ 145.200
463	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
464	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
465	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
466	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
467	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
468	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
469	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
470	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
471	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
472	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
473	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
474	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
475	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
476	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.418.219	$ 1.414.600	$ 1.414.600
477	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
478	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
479	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
480	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
481	402201	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
482	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
483	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
484	403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
485	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
486	404004	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
487	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
488	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
489	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
490	414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
491	414202	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
492	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
493	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
494	414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
495	414402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
496	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900

497	414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
498	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
499	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
500	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
501	416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
502	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
503	420102	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
504	420103	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA TORACOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
505	420104	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
506	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
507	421102	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
508	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
509	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.114.900	$ 1.114.900
510	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
511	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
512	422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
513	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
514	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
515	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
516	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
517	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
518	423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
519	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
520	423309	RESECCION DE LESION SUBMUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
521	425209	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL POR TORACOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
522	425801	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
523	427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
524	427102	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
525	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
526	429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
527	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA CERVICAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
528	429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA TRANSTORACICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
529	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
530	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
531	430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
532	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
533	431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
534	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
535	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
536	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
537	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
538	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
539	434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.181.400	$ 2.181.400
540	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
541	436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
542	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
543	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
544	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 4.508.200	$ 4.508.200
545	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
546	438302	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
547	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
548	438304	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
549	440102	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
550	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
551	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
552	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
553	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
554	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
555	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
556	442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
557	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900

558	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
559	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
560	445102	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
561	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
562	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
563	446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
564	449102	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
565	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
566	449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
567	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
568	450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
569	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
570	450602	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
571	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO CON BIOPSIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
572	451308	RESECCION O ABLACION DE LESION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
573	451309	DILATACION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
574	451310	MARCACION DE LESION EN INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
575	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
576	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
577	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
578	452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
579	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
580	452302	COLONOSCOPIA IZQUIERDA (CUPS - 452301)	NO APLICA	NO APLICA	$ 725.821	$ 723.900	$ 723.900
581	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA (CUPS - 452301)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
582	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.536.600	$ 1.536.600
583	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA ENDOSCOPICA (10 O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
584	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
585	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
586	453002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE DUODENO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
587	453100	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
588	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
589	453305	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
590	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
591	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
592	454102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
593	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
594	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
595	454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
596	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
597	454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
598	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
599	454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
600	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
601	456002	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
602	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
603	456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
604	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
605	456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
606	456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
607	456204	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
608	456205	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
609	456206	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
610	456301	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
611	456302	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
612	456400	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
613	456501	RESECCION INTESTINAL TOTAL (OBTENCION DE ORGANO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
614	456502	RESECCION INTESTINAL PARCIAL (OBTENCION DE ORGANO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
615	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
616	457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
617	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
618	457102	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
619	457201	CECECTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
620	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900

621	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
622	457302	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
623	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
624	457402	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
625	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
626	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
627	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
628	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
629	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 4.508.200	$ 4.508.200
630	458102	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 4.508.200	$ 4.508.200
631	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 4.508.200	$ 4.508.200
632	458302	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 4.508.200	$ 4.508.200
633	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 4.508.200	$ 4.508.200
634	458402	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 4.508.200	$ 4.508.200
635	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
636	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
637	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
638	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
639	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
640	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
641	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
642	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
643	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
644	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
645	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
646	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
647	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
648	460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
649	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
650	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
651	463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
652	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
653	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
654	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
655	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
656	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
657	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
658	467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
659	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
660	467402	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
661	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
662	467807	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
663	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
664	467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
665	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
666	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
667	467903	ANASTOMOSIS ILEO-COLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
668	467906	REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
669	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
670	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
671	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
672	468013	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
673	468014	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
674	468015	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
675	468016	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
676	468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
677	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
678	468022	DESCOMPRESION HIDROSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
679	468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
680	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
681	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
682	469402	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
683	469500	PERFUSION LOCAL DE INTESTINO DELGADO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 380.357	$ 379.400	$ 379.400
684	469600	PERFUSION LOCAL DE INTESTINO GRUESO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 380.357	$ 379.400	$ 379.400
685	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
686	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
687	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700

688	472002	APENDICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
689	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
690	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.114.900	$ 1.114.900
691	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
692	482701	MANOMETRIA ANORECTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
693	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 655.100	$ 655.100
694	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA RECTAL ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
695	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA ABDOMINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
696	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
697	485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
698	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 3.816.800	$ 3.816.800
699	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
700	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
701	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
702	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
703	487303	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
704	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
705	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
706	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
707	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
708	487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
709	487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
710	487606	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
711	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
712	487608	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
713	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 7.474.817	$ 7.455.800	$ 7.455.800
714	487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 7.474.817	$ 7.455.800	$ 7.455.800
715	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 7.474.817	$ 7.455.800	$ 7.455.800
716	487705	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 7.474.817	$ 7.455.800	$ 7.455.800
717	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 7.474.817	$ 7.455.800	$ 7.455.800
718	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 7.474.817	$ 7.455.800	$ 7.455.800
719	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 7.474.817	$ 7.455.800	$ 7.455.800
720	487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 2.490.900	$ 2.490.900
721	487905	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
722	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
723	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
724	488104	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
725	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
726	489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
727	489302	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
728	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
729	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
730	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
731	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
732	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
733	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
734	494003	HEMORROIDOPEXIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
735	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
736	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
737	494201	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
738	494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
739	494400	ABLACION DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
740	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
741	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
742	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
743	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
744	497201	IMPLANTACION DE UN DISPOSITIVO ANAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
745	497301	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
746	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
747	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
748	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 2.490.900	$ 2.490.900
749	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
750	499100	INCISION DE TABIQUE ANAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
751	499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 2.490.900	$ 2.490.900
752	499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
753	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
754	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
755	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
756	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 463.911	$ 462.700	$ 462.700
757	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 462.700	$ 462.700
758	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700

759	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
760	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
761	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
762	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
763	510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
764	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
765	510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
766	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
767	511000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
768	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
769	512200	FULGURACION DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
770	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
771	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 4.508.200	$ 4.508.200
772	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 5.234.821	$ 4.508.200	$ 4.508.200
773	513202	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 5.234.821	$ 4.508.200	$ 4.508.200
774	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 5.234.821	$ 4.508.200	$ 4.508.200
775	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
776	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
777	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
778	514302	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
779	516401	ESCISION DE LESION EN LAS VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
780	516402	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
781	518301	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
782	518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
783	518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
784	518600	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
785	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
786	518901	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
787	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
788	518904	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
789	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
790	519402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
791	519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
792	519502	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
793	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
794	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
795	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
796	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
797	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
798	522202	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
799	522203	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
800	523101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
801	523201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
802	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
803	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 463.911	$ 462.700	$ 462.700
804	524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
805	524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
806	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
807	525001	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
808	525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
809	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
810	525205	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
811	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
812	526101	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
813	529400	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
814	529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
815	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
816	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
817	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
818	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
819	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
820	530011	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA ZONA URBANA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.294	$ 92.798	$ 92.798
821	530012	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA A VEREDA Y VICEVERSA	NO APLICA	NO APLICA	$ 794.429	$ 929.731	$ 929.731
822	530015	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - MEDELLIN	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.490.114	$ 1.743.901	$ 1.743.901
823	530016	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - RIONEGRO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.485.020	$ 2.908.253	$ 2.908.253
824	530017	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - ANZA	NO APLICA	NO APLICA	$ 676.237	$ 791.409	$ 791.409
825	530018	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - SAN JERONIMO	NO APLICA	NO APLICA	$ 397.962	$ 465.741	$ 465.741
826	530019	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - GIRALDO	NO APLICA	NO APLICA	$ 736.080	$ 861.445	$ 861.445
827	530021	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO ZONA URBANA	NO APLICA	NO APLICA	$ 160.083	$ 187.347	$ 187.347
828	530022	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO A VEREDA Y VICEVERSA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.597.833	$ 1.869.967	$ 1.869.967

829	530023	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO OTROS MUNICIPIOS (CALDAS-ITAGUI ETC)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.994.583	$ 4.674.916	$ 4.674.916
830	530025	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - MEDELLIN	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.996.686	$ 3.507.063	$ 3.507.063
831	530026	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - RIONEGRO	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.993.977	$ 5.844.521	$ 5.844.521
832	530027	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - ANZA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.358.457	$ 1.589.822	$ 1.589.822
833	530028	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - SAN JERONIMO	NO APLICA	NO APLICA	$ 798.917	$ 934.983	$ 934.983
834	530029	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - GIRALDO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.478.145	$ 1.729.894	$ 1.729.894
835	530030	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - SOPETRAN	NO APLICA	NO APLICA	$ 999.394	$ 1.169.605	$ 1.169.605
836	530031	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - LIBORINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 878.210	$ 1.027.781	$ 1.027.781
837	530032	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - CAICEDO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.956.897	$ 2.290.184	$ 2.290.184
838	530033	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO SANTA FE DE ANTIOQUIA - ABRIAQUI	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.315.354	$ 3.880.005	$ 3.880.005
839	530034	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - SOPETRAN	NO APLICA	NO APLICA	$ 496.705	$ 581.300	$ 581.300
840	530035	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - LIBORINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 436.861	$ 511.264	$ 511.264
841	530036	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - CAICEDO	NO APLICA	NO APLICA	$ 973.961	$ 1.139.839	$ 1.139.839
842	530037	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA SANTA FE DE ANTIOQUIA - ABRIAQUI	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.650.197	$ 1.931.248	$ 1.931.248
843	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
844	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
845	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
846	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
847	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
848	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
849	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
850	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
851	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
852	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
853	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
854	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
855	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
856	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
857	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
858	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
859	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
860	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
861	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
862	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
863	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
864	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
865	535002	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
866	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
867	535102	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
868	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
869	535205	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
870	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
871	535302	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
872	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
873	536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
874	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
875	536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
876	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
877	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
878	536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
879	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
880	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
881	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
882	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
883	536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
884	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
885	536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
886	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
887	536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
888	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
889	536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
890	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
891	536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
892	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
893	537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
894	537304	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
895	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.181.400	$ 2.181.400
896	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.181.400	$ 2.181.400
897	540006	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.181.400	$ 2.181.400
898	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
899	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
900	540009	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
901	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100

902	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
903	540012	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
904	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
905	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
906	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
907	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
908	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
909	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
910	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
911	541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
912	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
913	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
914	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
915	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
916	541901	CITORREDUCCION VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
917	541902	CITORREDUCCION VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
918	542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
919	542002	EXPLORACION INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
920	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
921	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
922	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
923	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
924	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.836	$ 105.600	$ 105.600
925	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.836	$ 105.600	$ 105.600
926	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.836	$ 105.600	$ 105.600
927	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
928	543102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
929	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
930	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
931	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
932	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
933	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
934	544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
935	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
936	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
937	544200	ONFALECTOMIA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
938	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
939	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
940	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
941	546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
942	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
943	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
944	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
945	547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
946	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
947	547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
948	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
949	547504	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
950	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
951	547506	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
952	547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
953	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
954	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
955	547703	SUSTITUCION O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
956	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
957	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
958	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
959	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
960	552101	NEFROSCOPIA VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
961	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
962	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
963	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
964	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
965	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
966	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
967	563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
968	563311	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400

969	563321	BIOPSIADE URETER VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.536.600	$ 1.536.600
970	563401	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
971	564101	URETERECTOMÍA PARCIAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
972	564111	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
973	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
974	564121	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
975	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
976	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
977	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
978	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
979	568202	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
980	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
981	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
982	569101	LIGADURA DE URETER VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
983	569102	LIGADURA DE URETER VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
984	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
985	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
986	570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
987	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
988	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
989	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
990	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
991	571104	CISTOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
992	571201	CISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
993	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
994	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
995	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
996	573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
997	573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
998	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
999	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1000	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1001	573304	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1002	573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1003	573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1004	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1005	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1006	574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1007	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1008	576001	CISTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1009	576011	CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1010	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1011	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1012	577312	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1013	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1014	578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1015	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1016	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1017	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1018	579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1019	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1020	579200	DILATACION DE CUELLO VESICAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1021	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 47.610	$ 47.500	$ 47.500
1022	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 47.610	$ 47.500	$ 47.500
1023	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1024	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1025	580101	URETROSTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1026	580110	URETROSTOMIA PERINEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1027	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1028	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1029	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1030	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1031	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1032	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1033	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1034	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO -VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1035	584530	MEATOPLASTIA - GLANDULOPLASTIA - AVANZAMIENTO [MAGPI]	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
1036	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1037	584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1038	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1039	586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 83.800	$ 83.800
1040	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 83.800	$ 83.800
1041	588202	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1042	589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1043	589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1044	590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700

1045	591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1046	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1047	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1048	592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 462.700	$ 462.700
1049	592003	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 3.744.800	$ 3.744.800
1050	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1051	592006	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1052	592008	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1053	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1054	592102	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1055	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1056	592203	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1057	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA CON LÁSER	NO APLICA	NO APLICA	$ 8.468.220	$ 9.287.424	$ 9.287.424
1058	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1059	592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1060	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1061	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1062	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1063	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1064	597106	REVISION O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1065	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1066	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1067	597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1068	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1069	600203	PROSTATOLITOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1070	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1071	601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1072	601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1073	601104	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1074	601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1075	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1076	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1077	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1078	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1079	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1080	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1081	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1082	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1083	614200	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1084	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1085	619100	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1086	619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1087	620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1088	621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1089	622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1090	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1091	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1092	623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1093	623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1094	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1095	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1096	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1097	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1098	629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1099	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1100	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1101	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1102	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1103	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1104	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1105	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1106	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900

1107	637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1108	637300	VASECTOMIA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1109	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1110	639202	INCISION DEL EPIDIDIMO (EPIDIDIMOTOMIA) Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1111	639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1112	640000	CIRCUNCISION SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1113	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1114	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1115	643100	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1116	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1117	644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1118	644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1119	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1120	644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1121	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1122	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1123	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1124	651203	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 415.365	$ 414.300	$ 414.300
1125	651204	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1126	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1127	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1128	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1129	652202	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1130	652203	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1131	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1132	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1133	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1134	652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1135	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1136	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1137	652403	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 463.911	$ 462.700	$ 462.700
1138	652404	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1139	652410	OFOROSTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1140	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1141	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1142	652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1143	652804	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1144	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1145	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1146	653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1147	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1148	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1149	655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1150	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1151	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1152	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1153	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1154	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1155	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1156	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1157	659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1158	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1159	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1160	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1161	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1162	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1163	662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1164	662103	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1165	662104	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR HISTEROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1166	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1167	662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1168	662203	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1169	662204	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1170	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1171	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1172	664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1173	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1174	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1175	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1176	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1177	666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1178	666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700

1179	666111	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1180	666210	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1181	666220	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1182	667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1183	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1184	668101	INSUFLACION DE TROMPAS DE FALOPIO VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 555.454	$ 554.100	$ 554.100
1185	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1186	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1187	669103	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1188	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1189	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1190	669203	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1191	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1192	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1193	670101	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÑON CERVICAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1194	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1195	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1196	672001	CONIZACION CERVICAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1197	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1198	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1199	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 80.200	$ 80.200
1200	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1201	674003	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1202	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1203	674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1204	674102	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1205	674103	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1206	674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1207	674511	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1208	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1209	676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1210	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1211	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1212	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1213	680101	HISTEROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1214	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1215	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1216	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1217	682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1218	682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1219	682203	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1220	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1221	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1222	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1223	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1224	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1225	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1226	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1227	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1228	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1229	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1230	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1231	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1232	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1233	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1234	691102	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1235	691103	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1236	691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1237	691205	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1238	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1239	691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1240	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1241	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1242	692203	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1243	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1244	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1245	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1246	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
1247	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1248	698002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1249	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1250	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1251	699101	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL UTERO	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400

1252	699102	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CERVIX	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
1253	699103	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN VAGINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
1254	699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1255	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1256	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
1257	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1258	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
1259	701204	COLPOTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1260	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1261	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1262	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1263	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1264	702101	VAGINOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 555.454	$ 554.100	$ 554.100
1265	702203	COLPOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 555.454	$ 554.100	$ 554.100
1266	702401	BIOPSIA DE VAGINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1267	703101	HIMENECTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1268	703102	HIMENOTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1269	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1270	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1271	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1272	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1273	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1274	704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1275	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1276	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1277	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1278	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1279	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1280	706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1281	706103	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1282	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1283	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1284	707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1285	707201	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1286	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1287	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1288	707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1289	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1290	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1291	707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1292	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1293	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1294	709201	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1295	709202	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1296	709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1297	709204	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1298	709205	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1299	709206	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1300	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1301	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1302	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1303	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1304	711301	BIOPSIA EN PERINE	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1305	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	NO APLICA	NO APLICA	$ 555.454	$ 554.100	$ 554.100
1306	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	NO APLICA	NO APLICA	$ 555.454	$ 554.100	$ 554.100
1307	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	NO APLICA	NO APLICA	$ 555.454	$ 554.100	$ 554.100
1308	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1309	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1310	713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1311	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1312	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1313	714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1314	714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1315	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1316	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1317	715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1318	715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1319	717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1320	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1321	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1322	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I- II)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1323	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1324	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100

1325	721003	PARTO INSTRUMENTADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1326	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1327	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1328	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1329	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1330	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1331	740002	CESAREA CORPORAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1332	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1333	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1334	743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1335	743201	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1336	743202	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1337	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1338	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1339	750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1340	750302	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR ASPIRACION AL VACIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1341	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA SIN ATENCION DEL PARTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1342	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1343	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1344	755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1345	756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1346	756102	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1347	756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1348	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1349	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1350	756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1351	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1352	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	NO APLICA	NO APLICA	$ 113.193	$ 113.000	$ 113.000
1353	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 113.193	$ 113.000	$ 113.000
1354	758003	COMPRESION HEMOSTATICA POR LAPAROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 113.193	$ 113.000	$ 113.000
1355	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1356	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR - CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1357	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II - CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1358	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES - CON FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1359	770100	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1360	770200	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1361	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1362	770302	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1363	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1364	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1365	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1366	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1367	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1368	770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1369	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1370	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1371	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 880.700	$ 880.700
1372	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 880.700	$ 880.700
1373	770931	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1374	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1375	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1376	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1377	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1378	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1379	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900

1380	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1381	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1382	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1383	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1384	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1385	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1386	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1387	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1388	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1389	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1390	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1391	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1392	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1393	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1394	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1395	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1396	772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1397	772515	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1398	772516	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1399	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1400	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1401	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1402	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1403	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1404	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1405	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1406	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1407	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1408	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1409	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1410	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1411	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1412	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1413	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1414	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1415	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1416	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1417	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1418	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1419	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1420	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1421	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1422	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1423	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1424	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1425	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1426	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1427	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1428	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1429	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1430	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1431	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 4.508.200	$ 4.508.200
1432	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 4.508.200	$ 4.508.200
1433	772915	RECONSTRUCCION DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 4.508.200	$ 4.508.200
1434	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1435	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1436	773006	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1437	773009	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1438	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1439	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1440	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1441	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1442	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1443	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.114.900	$ 1.114.900

1444	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1445	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1446	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1447	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1448	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1449	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1450	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1451	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1452	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1453	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1454	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1455	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1456	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1457	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1458	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1459	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1460	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1461	776804	RESECCION DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1462	776805	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1463	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1464	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1465	777300	TOMA DE INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1466	777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1467	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1468	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1469	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1470	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1471	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1472	778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1473	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1474	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1475	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1476	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1477	778305	RESECCION DE OLECRANON	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1478	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1479	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1480	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1481	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1482	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1483	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1484	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1485	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1486	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1487	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1488	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1489	779101	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1490	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1491	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1492	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1493	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1494	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1495	779403	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1496	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1497	779500	RESECCION TOTAL DE FEMUR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1498	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1499	779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1500	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1501	779802	ASTRAGALECTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1502	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1503	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1504	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1505	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1506	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1507	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1508	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1509	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1510	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1511	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1512	780600	INJERTO OSEO EN ROTULA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1513	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1514	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1515	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1516	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1517	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1518	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1519	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400

1520	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1521	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1522	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1523	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1524	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÃ'O O MUÃ'ECA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1525	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1526	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1527	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1528	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1529	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1530	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1531	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1532	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1533	781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1534	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1535	781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1536	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1537	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1538	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1539	782103	GRAPADO EPIFISIARIO DE HUMERO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1540	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1541	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1542	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1543	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1544	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1545	782231	GRAPADO EPIFISIARIO DE CUBITO O RADIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1546	782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CUBITO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1547	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1548	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1549	782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1550	782321	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE METACARPIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1551	782331	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1552	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1553	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1554	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1555	782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FEMUR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1556	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1557	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1558	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1559	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1560	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1561	782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1562	782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1563	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1564	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1565	782611	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1566	782621	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1567	782631	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1568	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1569	782731	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1570	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1571	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1572	782761	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1573	782771	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1574	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1575	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1576	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1577	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1578	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1579	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1580	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1581	784101	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1582	784102	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ESCAPULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1583	784103	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1584	784104	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900

1585	784105	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1586	784106	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1587	784107	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1588	784108	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1589	784111	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETABULO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1590	784112	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1591	784114	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1592	784115	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1593	784116	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1594	784117	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1595	784118	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1596	784119	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRAGALO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1597	784120	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CALCANEO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1598	784121	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1599	784122	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1600	784123	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1601	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1602	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1603	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1604	785400	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1605	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1606	785600	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1607	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1608	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1609	786002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1610	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1611	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1612	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1613	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1614	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1615	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1616	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1617	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1618	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1619	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1620	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1621	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
1622	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1623	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1624	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1625	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1626	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1627	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1628	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1629	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1630	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1631	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1632	787200	OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1633	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1634	787400	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1635	787500	OSTEOCLASTIA DE FEMUR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1636	787600	OSTEOCLASTIA DE ROTULA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1637	787600	OSTEOCLASTIA DE ROTULA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1638	787700	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1639	787800	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1640	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1641	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1642	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1643	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1644	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1645	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1646	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900

1647	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1648	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1649	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1650	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1651	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1652	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1653	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1654	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 880.700	$ 880.700
1655	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1656	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1657	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1658	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1659	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
1660	791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1661	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS) PERCUTANEA CON PINES	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1662	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1663	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1664	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1665	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1666	791405	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1667	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1668	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1669	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1670	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1671	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1672	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1673	791703	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1674	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1675	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1676	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1677	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1678	792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1679	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1680	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1681	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1682	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1683	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1684	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1685	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1686	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1687	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1688	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1689	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1690	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1691	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1692	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1693	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1694	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600

1695	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1696	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1697	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1698	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1699	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1700	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1701	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1702	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1703	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1704	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1705	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1706	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1707	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1708	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1709	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1710	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1711	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1712	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1713	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1714	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1715	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1716	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1717	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1718	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1719	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1720	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1721	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1722	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1723	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1724	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1725	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1726	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1727	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1728	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1729	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1730	793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1731	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1732	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1733	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1734	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1735	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1736	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1737	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1738	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1739	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1740	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1741	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1742	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400

1743	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1744	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1745	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1746	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1747	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1748	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1749	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1750	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1751	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1752	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1753	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1754	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1755	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1756	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1757	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1758	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1759	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 880.700	$ 880.700
1760	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1761	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1762	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1763	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1764	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1765	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1766	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1767	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1768	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1769	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1770	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1771	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1772	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1773	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1774	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1775	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1776	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1777	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1778	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1779	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1780	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1781	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1782	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	NO APLICA	NO APLICA	$ 161.223	$ 160.800	$ 160.800
1783	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1784	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1785	798103	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1786	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1787	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1788	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1789	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1790	798402	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1791	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1792	798404	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1793	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1794	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1795	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1796	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1797	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1798	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1799	799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1800	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1801	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1802	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1803	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1804	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1805	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600

1806	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1807	799502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1808	799503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1809	799505	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1810	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1811	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1812	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1813	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1814	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1815	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1816	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1817	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1818	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1819	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1820	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1821	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1822	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1823	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1824	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1825	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1826	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1827	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1828	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1829	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1830	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1831	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1832	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1833	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1834	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1835	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1836	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1837	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1838	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1839	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1840	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1841	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1842	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1843	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1844	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1845	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1846	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1847	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1848	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1849	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1850	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1851	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1852	804001	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1853	804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1854	804200	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1855	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1856	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1857	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1858	804401	CAPSULODESIS EN MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1859	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1860	804600	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1861	804701	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600

1862	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN- HERNDON-STRONG]	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1863	804803	LIBERACION DE PIE TALO [GOLDNER]	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1864	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1865	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1866	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1867	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1868	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1869	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1870	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1871	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1872	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1873	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1874	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1875	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1876	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1877	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1878	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1879	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1880	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1881	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1882	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1883	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1884	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1885	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1886	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1887	807503	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1888	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1889	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1890	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1891	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1892	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1893	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1894	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1895	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1896	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1897	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1898	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1899	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1900	807804	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1901	808011	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1902	808012	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1903	808021	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1904	808022	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1905	808031	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1906	808032	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1907	808041	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1908	808042	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1909	808051	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1910	808061	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1911	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1912	808071	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1913	808072	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1914	808073	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1915	808074	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1916	808075	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1917	808076	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1918	808077	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1919	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1920	808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1921	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1922	808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1923	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600

1924	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1925	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1926	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1927	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1928	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1929	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1930	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1931	808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1932	808706	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1933	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1934	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1935	811102	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1936	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1937	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1938	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1939	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1940	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1941	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1942	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1943	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1944	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1945	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1946	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1947	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1948	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1949	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1950	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1951	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1952	812001	ARTRODESIS DE ARTICULACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1953	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 4.508.200	$ 4.508.200
1954	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
1955	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1956	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1957	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1958	812402	ARTRODESIS DE CODO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1959	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1960	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1961	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1962	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1963	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1964	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1965	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1966	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1967	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1968	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1969	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1970	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1971	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1972	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
1973	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO [MENISCOPLASTIA REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)]	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
1974	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA [MENISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL]	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1975	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
1976	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1977	814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
1978	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1979	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
1980	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.744.800	$ 3.744.800
1981	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
1982	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 4.508.200	$ 4.508.200
1983	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800

1984	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1985	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1986	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1987	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
1988	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1989	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1990	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1991	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
1992	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1993	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1994	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1995	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1996	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
1997	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
1998	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
1999	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2000	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2001	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2002	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2003	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2004	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2005	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2006	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2007	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2008	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
2009	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
2010	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2011	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.569.600	$ 3.569.600
2012	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2013	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2014	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2015	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2016	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2017	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2018	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2019	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2020	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2021	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
2022	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2023	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
2024	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2025	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2026	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2027	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
2028	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2029	819101	ASPIRACION ARTICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 80.402	$ 80.200	$ 80.200
2030	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 29.743	$ 29.700	$ 29.700
2031	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
2032	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2033	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2034	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2035	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2036	819402	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2037	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2038	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2039	819405	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2040	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2041	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2042	819701	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2043	819801	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2044	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
2045	820102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
2046	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
2047	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700

2048	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2049	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2050	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2051	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2052	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2053	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2054	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2055	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2056	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2057	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.323.600	$ 3.323.600
2058	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2059	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2060	823400	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
2061	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2062	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
2063	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
2064	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
2065	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
2066	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 4.508.200	$ 4.508.200
2067	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 3.744.800	$ 3.744.800
2068	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
2069	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2070	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2071	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2072	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2073	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2074	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.323.600	$ 3.323.600
2075	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2076	825600	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON DE MANO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2077	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 5.234.821	$ 5.221.400	$ 5.221.400
2078	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	NO APLICA	NO APLICA	$ 5.234.821	$ 5.221.400	$ 5.221.400
2079	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2080	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2081	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2082	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
2083	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
2084	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2085	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2086	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2087	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.323.600	$ 3.323.600
2088	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA MUSCULO Y TENDON DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
2089	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2090	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.323.600	$ 3.323.600
2091	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2092	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.323.600	$ 3.323.600
2093	829500	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 29.743	$ 29.700	$ 29.700
2094	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2095	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2096	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2097	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2098	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2099	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA- SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2100	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
2101	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
2102	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2103	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
2104	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
2105	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
2106	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
2107	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
2108	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
2109	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
2110	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
2111	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
2112	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
2113	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2114	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 655.100	$ 655.100
2115	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2116	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÃ'ECA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2117	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2118	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600

2119	831481	FASCIOTOMIA EN PIE UNA O MAS INCISIONES	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2120	831901	INCISION DE MUSCULO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2121	831902	LIBERACION DE MUSCULO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2122	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
2123	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
2124	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2125	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2126	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2127	833202	ESCISION O RESECCION DE HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2128	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2129	834100	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2130	834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2131	834202	TENOSINOVECTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2132	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2133	834300	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA PARA INJERTO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2134	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2135	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2136	834602	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON EXCEPTO MANO Y PIE VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2137	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2138	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2139	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2140	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2141	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2142	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2143	835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2144	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2145	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2146	836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2147	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.519.720	$ 3.744.800	$ 3.744.800
2148	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
2149	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2150	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2151	836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2152	836304	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2153	836405	SUTURA DEL TENDON [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2154	837100	AVANZAMIENTO DE TENDON SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2155	837200	RETROCESO DE TENDON SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
2156	837300	REFIJACION DE TENDON SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2157	837400	REFIJACION DE MUSCULO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2158	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2159	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2160	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2161	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2162	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2163	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÃ'ECA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2164	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2165	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2166	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2167	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2168	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2169	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
2170	838200	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2171	838401	LIBERACION DE MUSCULO TENDON Y FASCIA DE PIE TALO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2172	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2173	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
2174	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
2175	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
2176	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2177	838810	MIOTENOPLASTIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2178	838820	FIJACION DE TENDON	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2179	838830	TENODESIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2180	838940	FASCIOPLASTIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2181	838960	PLICATURA DE FASCIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2182	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900

2183	839400	ASPIRACION DE BURSA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 80.402	$ 80.200	$ 80.200
2184	839500	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 463.911	$ 462.700	$ 462.700
2185	592004	PAQ-NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VIA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 12.668.846	$ 12.854.088	$ 12.854.088
2186	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 29.743	$ 79.600	$ 79.600
2187	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 29.743	$ 79.600	$ 79.600
2188	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2189	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2190	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2191	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2192	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2193	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2194	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2195	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2196	840002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2197	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2198	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2199	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2200	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2201	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2202	840701	AMPUTACION DE BRAZO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2203	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2204	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2205	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2206	841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2207	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 880.700	$ 880.700
2208	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2209	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2210	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2211	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2212	841400	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2213	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2214	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2215	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2216	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 5.234.821	$ 5.221.400	$ 5.221.400
2217	842500	REIMPLANTE DE ARTEJOS SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 5.234.821	$ 5.221.400	$ 5.221.400
2218	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2219	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2220	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2221	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2222	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2223	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2224	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2225	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2226	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2227	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2228	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2229	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2230	849101	OTRA AMPUTACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2231	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR TIBIA Y PERONE TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900

2232	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
2233	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
2234	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
2235	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
2236	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 170.052	$ 169.700	$ 169.700
2237	851303	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 479.466	$ 478.300	$ 478.300
2238	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2239	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2240	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
2241	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2242	854001	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.569.600	$ 3.569.600
2243	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2244	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.569.600	$ 3.569.600
2245	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2246	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.569.600	$ 3.569.600
2247	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.569.600	$ 3.569.600
2248	854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.569.600	$ 3.569.600
2249	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
2250	854401	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
2251	854501	ESCISION DE MAMA MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.826.586	$ 3.816.800	$ 3.816.800
2252	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
2253	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
2254	854801	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.578.760	$ 3.569.600	$ 3.569.600
2255	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2256	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2257	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
2258	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	NO APLICA	NO APLICA	$ 555.454	$ 554.100	$ 554.100
2259	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 555.454	$ 216.500	$ 216.500
2260	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	NO APLICA	NO APLICA	$ 555.454	$ 554.100	$ 554.100
2261	860202	PRUEBA EPICUTANEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	NO APLICA	NO APLICA	$ 592.239	$ 590.700	$ 590.700
2262	860207	LEISHMANIA PRUEBA [DE MONTENEGRO]	NO APLICA	NO APLICA	$ 58.961	$ 58.900	$ 58.900
2263	860209	TRYPANOSOMA CRUZI PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	NO APLICA	NO APLICA	$ 57.910	$ 57.800	$ 57.800
2264	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.635	$ 99.400	$ 99.400
2265	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
2266	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.635	$ 99.400	$ 99.400
2267	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
2268	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
2269	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 75.000	$ 75.000
2270	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	NO APLICA	NO APLICA	$ 240.048	$ 239.400	$ 239.400
2271	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	NO APLICA	NO APLICA	$ 240.048	$ 239.400	$ 239.400
2272	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	NO APLICA	NO APLICA	$ 240.048	$ 239.400	$ 239.400
2273	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 651.725	$ 650.100	$ 650.100
2274	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE) (CUPS - 861801) INCLUYE EL DISPOSITIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 340.000	$ 340.000
2275	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2276	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2277	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
2278	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2279	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2280	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2281	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2282	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2283	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2284	862701	ONICECTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 554.100	$ 554.100
2285	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 555.454	$ 554.100	$ 554.100
2286	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 555.454	$ 554.100	$ 554.100
2287	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2288	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 4.084.186	$ 4.073.700	$ 4.073.700
2289	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
2290	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.754.277	$ 3.744.800	$ 3.744.800
2291	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900

2292	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL HASTA SEIS LESIONES	NO APLICA	NO APLICA	$ 144.933	$ 144.700	$ 144.700
2293	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES	NO APLICA	NO APLICA	$ 241.625	$ 241.000	$ 241.000
2294	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL HASTA TRES LESIONES	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 80.200	$ 80.200
2295	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 241.000	$ 241.000
2296	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL MAS DE DIEZ LESIONES	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 241.000	$ 241.000
2297	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2298	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2299	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2300	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2301	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2302	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2303	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
2304	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
2305	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
2306	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
2307	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
2308	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2309	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2310	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2311	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2312	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 880.700	$ 880.700
2313	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2314	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2315	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
2316	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR NARIZ LABIOS PARPADOS O GENITALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 880.700	$ 880.700
2317	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 554.100	$ 554.100
2318	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO (CUPS - 866205)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2319	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2320	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2321	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2322	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2323	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
2324	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2325	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2326	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2327	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2328	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 880.700	$ 880.700
2329	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
2330	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA ESPECIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.117.739	$ 239.400	$ 239.400
2331	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2332	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE UNO A DOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2333	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE TRES A CINCO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2334	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) MAS DE CINCO	NO APLICA	NO APLICA	$ 882.840	$ 880.700	$ 880.700
2335	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE UNA A DOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2336	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
2337	868510	PLASTIA EN Z O W EN ZONAS DE FLEXION	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
2338	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÃ'A	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
2339	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	NO APLICA	NO APLICA	$ 555.454	$ 554.100	$ 554.100
2340	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2341	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.114.900	$ 1.114.900
2342	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 32.500	$ 32.500
2343	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 80.402	$ 80.200	$ 80.200

2344	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	NO APLICA	NO APLICA	$ 113.193	$ 113.000	$ 113.000
2345	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 158.070	$ 157.700	$ 157.700
2346	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2347	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2348	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 129.378	$ 129.100	$ 129.100
2349	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2350	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2351	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2352	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2353	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2354	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2355	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2356	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2357	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2358	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2359	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 31.215	$ 31.000	$ 31.000
2360	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
2361	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
2362	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
2363	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
2364	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
2365	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
2366	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
2367	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
2368	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
2369	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	NO APLICA	NO APLICA	$ 115.820	$ 115.500	$ 115.500
2370	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 115.820	$ 115.500	$ 115.500
2371	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 126.856	$ 126.400	$ 126.400
2372	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 126.856	$ 126.400	$ 126.400
2373	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 124.228	$ 123.900	$ 123.900
2374	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 124.228	$ 123.900	$ 123.900
2375	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 154.392	$ 154.000	$ 154.000
2376	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	NO APLICA	NO APLICA	$ 120.550	$ 120.300	$ 120.300
2377	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 208.729	$ 208.200	$ 208.200
2378	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 126.856	$ 126.400	$ 126.400
2379	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 161.749	$ 161.300	$ 161.300
2380	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 126.856	$ 126.400	$ 126.400
2381	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 85.026	$ 84.900	$ 84.900
2382	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 110.145	$ 109.800	$ 109.800
2383	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.109	$ 98.900	$ 98.900
2384	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 115.820	$ 115.500	$ 115.500
2385	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.109	$ 98.900	$ 98.900
2386	871202	APICOGRAMA	NO APLICA	NO APLICA	$ 115.820	$ 115.500	$ 115.500
2387	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	NO APLICA	NO APLICA	$ 157.545	$ 157.200	$ 157.200
2388	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	NO APLICA	NO APLICA	$ 128.327	$ 128.000	$ 128.000
2389	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 170.052	$ 169.700	$ 169.700
2390	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
2391	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	NO APLICA	NO APLICA	$ 285.872	$ 285.200	$ 285.200
2392	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	NO APLICA	NO APLICA	$ 256.759	$ 256.100	$ 256.100
2393	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 256.759	$ 256.100	$ 256.100
2394	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 299.955	$ 299.200	$ 299.200
2395	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	NO APLICA	NO APLICA	$ 289.130	$ 288.300	$ 288.300
2396	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 193.069	$ 192.500	$ 192.500
2397	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 113.193	$ 113.000	$ 113.000
2398	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	NO APLICA	NO APLICA	$ 348.617	$ 347.700	$ 347.700
2399	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2400	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2401	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2402	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2403	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2404	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	NO APLICA	NO APLICA	$ 45.298	$ 45.200	$ 45.200
2405	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 45.298	$ 45.200	$ 45.200
2406	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2407	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2408	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2409	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2410	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.635	$ 99.400	$ 99.400
2411	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 45.298	$ 45.200	$ 45.200

2412	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2413	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 161.749	$ 161.300	$ 161.300
2414	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2415	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2416	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2417	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2418	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2419	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2420	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 85.026	$ 84.900	$ 84.900
2421	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 85.026	$ 130.000	$ 130.000
2422	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
2423	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	NO APLICA	NO APLICA	$ 45.298	$ 145.100	$ 145.100
2424	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 115.820	$ 115.500	$ 115.500
2425	873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES (CUPS - 873423)	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.635	$ 99.400	$ 99.400
2426	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2427	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	NO APLICA	NO APLICA	$ 45.298	$ 45.200	$ 45.200
2428	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 40.779	$ 40.700	$ 40.700
2429	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 348.617	$ 347.700	$ 347.700
2430	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 348.617	$ 347.700	$ 347.700
2431	875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 240.048	$ 239.400	$ 239.400
2432	876400	LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 403.899	$ 402.800	$ 402.800
2433	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 263.906	$ 263.400	$ 263.400
2434	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 322.026	$ 321.200	$ 321.200
2435	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 381.933	$ 381.000	$ 381.000
2436	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 386.663	$ 385.700	$ 385.700
2437	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	NO APLICA	NO APLICA	$ 276.098	$ 275.400	$ 275.400
2438	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 386.663	$ 385.700	$ 385.700
2439	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 193.069	$ 192.500	$ 192.500
2440	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 193.069	$ 192.500	$ 192.500
2441	877940	VAGINOGRAFIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 193.069	$ 192.500	$ 192.500
2442	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	NO APLICA	NO APLICA	$ 765.969	$ 764.000	$ 764.000
2443	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CONTRASTADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 840.695	$ 838.500	$ 838.500
2444	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CONTRASTADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 962.716	$ 960.200	$ 960.200
2445	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	NO APLICA	NO APLICA	$ 962.716	$ 960.200	$ 960.200
2446	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 840.695	$ 838.500	$ 838.500
2447	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 653.302	$ 651.600	$ 651.600
2448	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	NO APLICA	NO APLICA	$ 840.695	$ 838.500	$ 838.500
2449	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	NO APLICA	NO APLICA	$ 840.695	$ 838.500	$ 838.500
2450	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	NO APLICA	NO APLICA	$ 840.695	$ 838.500	$ 838.500
2451	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 840.695	$ 838.500	$ 838.500
2452	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 713.314	$ 711.500	$ 711.500
2453	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	NO APLICA	NO APLICA	$ 840.695	$ 838.500	$ 838.500
2454	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 170.577	$ 170.100	$ 170.100
2455	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 419.454	$ 418.400	$ 418.400
2456	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	NO APLICA	NO APLICA	$ 797.289	$ 795.300	$ 795.300
2457	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 903.335	$ 900.900	$ 900.900
2458	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 903.335	$ 900.900	$ 900.900
2459	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.049.318	$ 1.046.700	$ 1.046.700
2460	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	NO APLICA	NO APLICA	$ 713.314	$ 711.500	$ 711.500
2461	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.830.317	$ 2.155.200	$ 2.155.200
2462	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 713.314	$ 711.500	$ 711.500
2463	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	NO APLICA	NO APLICA	$ 653.302	$ 651.600	$ 651.600
2464	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	NO APLICA	NO APLICA	$ 653.302	$ 651.600	$ 651.600
2465	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 252.030	$ 251.400	$ 251.400
2466	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	NO APLICA	NO APLICA	$ 252.030	$ 251.400	$ 251.400
2467	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.111.433	$ 1.108.500	$ 1.108.500
2468	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 185.712	$ 185.300	$ 185.300
2469	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	NO APLICA	NO APLICA	$ 185.712	$ 576.700	$ 576.700
2470	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	NO APLICA	NO APLICA	$ 183.189	$ 182.700	$ 182.700
2471	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 183.189	$ 182.700	$ 182.700
2472	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 183.189	$ 182.700	$ 182.700
2473	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 183.189	$ 182.700	$ 182.700
2474	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 193.069	$ 192.500	$ 192.500
2475	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.050	$ 620.000	$ 620.000
2476	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.050	$ 620.000	$ 620.000
2477	881204	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO TRIDIMENSIONAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.050	$ 620.000	$ 620.000

2478	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.231.036	$ 1.227.700	$ 1.227.700
2479	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 840.600	$ 930.000	$ 930.000
2480	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 167.529	$ 167.100	$ 167.100
2481	881214	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON ANALISIS DE LA DEFORMIDAD MIOCARDICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.050	$ 620.000	$ 620.000
2482	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 183.189	$ 182.700	$ 182.700
2483	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 355.869	$ 354.900	$ 354.900
2484	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 282.299	$ 281.600	$ 281.600
2485	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	NO APLICA	NO APLICA	$ 178.039	$ 177.500	$ 177.500
2486	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 282.299	$ 281.600	$ 281.600
2487	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 155.023	$ 154.500	$ 154.500
2488	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 215.455	$ 215.000	$ 215.000
2489	881333	MEDICION DE EYECCION URETERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 215.455	$ 215.000	$ 215.000
2490	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	NO APLICA	NO APLICA	$ 187.814	$ 576.700	$ 576.700
2491	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	NO APLICA	NO APLICA	$ 187.814	$ 576.700	$ 576.700
2492	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	NO APLICA	NO APLICA	$ 178.039	$ 576.700	$ 576.700
2493	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 370.583	$ 369.500	$ 369.500
2494	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 125.279	$ 124.900	$ 124.900
2495	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 62.009	$ 61.900	$ 61.900
2496	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 147.140	$ 146.800	$ 146.800
2497	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 147.140	$ 146.800	$ 146.800
2498	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 120.550	$ 120.300	$ 120.300
2499	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 187.814	$ 187.300	$ 187.300
2500	881434	PERFIL BIOFISICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 184.135	$ 183.700	$ 183.700
2501	881434	PERFIL BIOFISICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 184.135	$ 245.700	$ 245.700
2502	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 246.249	$ 245.700	$ 245.700
2503	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 246.249	$ 259.800	$ 259.800
2504	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 246.249	$ 245.700	$ 245.700
2505	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 246.249	$ 245.700	$ 245.700
2506	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 246.249	$ 245.700	$ 245.700
2507	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 246.249	$ 245.700	$ 245.700
2508	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 246.249	$ 245.700	$ 245.700
2509	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 246.249	$ 245.700	$ 245.700
2510	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 215.455	$ 215.000	$ 215.000
2511	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 155.023	$ 154.500	$ 154.500
2512	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 183.189	$ 182.700	$ 182.700
2513	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	NO APLICA	NO APLICA	$ 247.931	$ 576.700	$ 576.700
2514	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 183.189	$ 182.700	$ 182.700
2515	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 192.123	$ 191.600	$ 191.600
2516	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 192.123	$ 191.600	$ 191.600
2517	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	NO APLICA	NO APLICA	$ 192.123	$ 191.600	$ 191.600
2518	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 192.123	$ 191.600	$ 191.600
2519	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 192.123	$ 191.600	$ 191.600
2520	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	NO APLICA	NO APLICA	$ 192.123	$ 191.600	$ 191.600
2521	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	NO APLICA	NO APLICA	$ 192.123	$ 191.600	$ 191.600
2522	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	NO APLICA	NO APLICA	$ 192.123	$ 191.600	$ 191.600
2523	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	NO APLICA	NO APLICA	$ 192.123	$ 191.600	$ 191.600
2524	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 370.583	$ 369.500	$ 369.500
2525	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.155	$ 576.700	$ 576.700
2526	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.155	$ 576.700	$ 576.700
2527	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.155	$ 576.700	$ 576.700
2528	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.155	$ 576.700	$ 576.700
2529	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.155	$ 576.700	$ 576.700
2530	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.155	$ 576.700	$ 576.700
2531	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.155	$ 576.700	$ 576.700
2532	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.155	$ 576.700	$ 576.700
2533	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.155	$ 576.700	$ 576.700
2534	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.155	$ 576.700	$ 576.700
2535	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	NO APLICA	NO APLICA	$ 260.438	$ 259.800	$ 259.800
2536	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 576.700	$ 576.700
2537	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 576.700	$ 576.700
2538	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 260.438	$ 576.700	$ 576.700
2539	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 260.438	$ 576.700	$ 576.700
2540	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 260.438	$ 576.700	$ 576.700
2541	882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	NO APLICA	NO APLICA	$ 260.438	$ 259.800	$ 259.800

2542	882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	NO APLICA	NO APLICA	$ 260.438	$ 259.800	$ 259.800
2543	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.155	$ 576.700	$ 576.700
2544	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.155	$ 576.700	$ 576.700
2545	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.155	$ 576.700	$ 576.700
2546	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
2547	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.155	$ 576.700	$ 576.700
2548	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
2549	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	NO APLICA	NO APLICA	$ 260.438	$ 259.800	$ 259.800
2550	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	NO APLICA	NO APLICA	$ 260.438	$ 259.800	$ 259.800
2551	882340	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 442.997	$ 441.900	$ 441.900
2552	882350	PLETISMOGRAFIA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES	NO APLICA	NO APLICA	$ 260.438	$ 259.800	$ 259.800
2553	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE INDICE TOBILLO BRAZO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.155	$ 576.700	$ 576.700
2554	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 370.583	$ 576.700	$ 576.700
2555	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 304.265	$ 576.700	$ 576.700
2556	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 578.155	$ 576.700	$ 576.700
2557	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.477.706	$ 1.473.900	$ 1.473.900
2558	890103	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 64.742	$ 64.500	$ 64.500
2559	890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 64.742	$ 64.500	$ 64.500
2560	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 64.742	$ 64.500	$ 64.500
2561	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 64.742	$ 64.500	$ 64.500
2562	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 64.742	$ 64.500	$ 64.500
2563	890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 64.742	$ 64.500	$ 64.500
2564	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 54.757	$ 54.600	$ 54.600
2565	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MATERNOFETAL -PERINATOLOGIA) (MATERNOFETAL -PERINATOLOGIA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 56.859	$ 143.000	$ 143.000
2566	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 37.521	$ 37.400	$ 37.400
2567	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 64.742	$ 64.500	$ 64.500
2568	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 35.209	$ 35.100	$ 35.100
2569	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 39.833	$ 39.700	$ 39.700
2570	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2571	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 68.841	$ 68.700	$ 68.700
2572	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 35.209	$ 35.100	$ 35.100
2573	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 35.209	$ 35.100	$ 35.100
2574	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2575	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 143.000	$ 143.000
2576	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 143.000	$ 143.000
2577	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 143.000	$ 143.000
2578	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2579	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 126.120	$ 143.000	$ 143.000
2580	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 143.000	$ 143.000
2581	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2582	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2583	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2584	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 143.000	$ 143.000
2585	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 143.000	$ 143.000
2586	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2587	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2588	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2589	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2590	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 143.000	$ 143.000
2591	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2592	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGÍA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 37.521	$ 118.000	$ 118.000
2593	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGÍA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 37.521	$ 118.000	$ 118.000
2594	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 54.757	$ 54.600	$ 54.600
2595	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 32.581	$ 32.500	$ 32.500
2596	890304	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 64.742	$ 64.500	$ 64.500
2597	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
2598	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 39.833	$ 39.700	$ 39.700
2599	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 22.912	$ 22.900	$ 22.900
2600	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 68.841	$ 68.700	$ 68.700
2601	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 35.209	$ 35.100	$ 35.100
2602	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 35.209	$ 35.100	$ 35.100
2603	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2604	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 143.000	$ 143.000
2605	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 143.000	$ 143.000
2606	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 143.000	$ 143.000

2607	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2608	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 126.120	$ 143.000	$ 143.000
2609	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 143.000	$ 143.000
2610	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2611	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2612	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2613	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 143.000	$ 143.000
2614	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 143.000	$ 143.000
2615	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2616	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2617	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2618	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2619	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 143.000	$ 143.000
2620	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.245	$ 79.100	$ 79.100
2621	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGÍA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 37.521	$ 118.000	$ 118.000
2622	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGÍA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 37.521	$ 118.000	$ 118.000
2623	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
2624	890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 40.779	$ 40.700	$ 40.700
2625	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.467	$ 38.400	$ 38.400
2626	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 37.521	$ 68.700	$ 68.700
2627	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 35.209	$ 35.100	$ 35.100
2628	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 35.209	$ 35.100	$ 35.100
2629	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
2630	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 143.000	$ 143.000
2631	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 143.000	$ 143.000
2632	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 143.000	$ 143.000
2633	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
2634	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 126.120	$ 143.000	$ 143.000
2635	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 143.000	$ 143.000
2636	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
2637	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
2638	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
2639	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 143.000	$ 143.000
2640	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 143.000	$ 143.000
2641	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
2642	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
2643	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
2644	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
2645	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 143.000	$ 143.000
2646	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
2647	890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	NO APLICA	NO APLICA	$ 159.647	$ 159.200	$ 159.200
2648	890501	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 68.841	$ 68.700	$ 68.700
2649	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 143.987	$ 143.600	$ 143.600
2650	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.467	$ 38.400	$ 38.400
2651	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 37.521	$ 37.400	$ 37.400
2652	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 90.176	$ 90.100	$ 90.100
2653	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 40.779	$ 40.700	$ 40.700
2654	890704	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 64.742	$ 64.500	$ 64.500
2655	890793	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 90.176	$ 90.100	$ 90.100
2656	890793	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 90.176	$ 87.400	$ 87.400
2657	890793	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 90.176	$ 90.100	$ 90.100
2658	892001	URODINAMIA ESTANDAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 80.402	$ 80.200	$ 80.200
2659	892003	URODINAMIA CON VALORACION ANATOMICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 80.402	$ 80.200	$ 80.200
2660	892800	CISTOMETRIA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 162.380	$ 161.900	$ 161.900
2661	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
2662	892904	TECNICAS DE INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO Y LUGOL	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.540.451	$ 1.536.600	$ 1.536.600
2663	893102	FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL INTRAORAL FRONTAL O LATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 37.900	$ 37.900
2664	893703	ESPIROMETRIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 277.674	$ 276.800	$ 276.800
2665	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	NO APLICA	NO APLICA	$ 215.455	$ 215.000	$ 215.000
2666	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.836	$ 105.600	$ 105.600
2667	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 94.590	$ 120.000	$ 120.000
2668	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	NO APLICA	NO APLICA	$ 409.890	$ 430.000	$ 430.000

2669	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 725.821	$ 723.900	$ 723.900
2670	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 409.890	$ 430.000	$ 430.000
2671	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 75.147	$ 75.000	$ 75.000
2672	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 390.236	$ 389.300	$ 389.300
2673	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 41.199	$ 41.100	$ 41.100
2674	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 43.932	$ 43.800	$ 43.800
2675	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
2676	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	NO APLICA	NO APLICA	$ 69.471	$ 69.300	$ 69.300
2677	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.836	$ 105.600	$ 105.600
2678	898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
2679	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
2680	898007	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	NO APLICA	NO APLICA	$ 96.061	$ 95.800	$ 95.800
2681	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
2682	898009	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
2683	898010	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
2684	898011	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
2685	898012	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 329.909	$ 328.900	$ 328.900
2686	898014	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
2687	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 43.932	$ 43.800	$ 43.800
2688	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 43.932	$ 43.800	$ 43.800
2689	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
2690	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 219.134	$ 218.600	$ 218.600
2691	898019	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
2692	898020	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
2693	898031	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN CITOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 219.134	$ 218.600	$ 218.600
2694	898032	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN CITOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 81.347	$ 81.100	$ 81.100
2695	898033	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 128.327	$ 128.000	$ 128.000
2696	898034	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA ANAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 26.906	$ 26.900	$ 26.900
2697	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 162.380	$ 161.900	$ 161.900
2698	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 215.455	$ 215.000	$ 215.000
2699	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
2700	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 452.876	$ 451.700	$ 451.700
2701	898106	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 219.134	$ 218.600	$ 218.600
2702	898107	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN BIOPSIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 452.876	$ 451.700	$ 451.700
2703	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 150.819	$ 150.400	$ 150.400
2704	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 187.288	$ 186.900	$ 186.900
2705	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 248.246	$ 247.800	$ 247.800
2706	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
2707	898204	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 329.909	$ 328.900	$ 328.900
2708	898206	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 219.134	$ 218.600	$ 218.600
2709	898207	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 415.881	$ 414.800	$ 414.800
2710	898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 150.819	$ 150.400	$ 150.400
2711	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	NO APLICA	NO APLICA	$ 187.288	$ 186.900	$ 186.900
2712	898222	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	NO APLICA	NO APLICA	$ 270.843	$ 270.200	$ 270.200
2713	898223	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	NO APLICA	NO APLICA	$ 497.754	$ 496.500	$ 496.500
2714	898224	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	NO APLICA	NO APLICA	$ 658.536	$ 656.800	$ 656.800
2715	898226	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	NO APLICA	NO APLICA	$ 219.134	$ 218.600	$ 218.600
2716	898227	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	NO APLICA	NO APLICA	$ 831.761	$ 829.700	$ 829.700
2717	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	NO APLICA	NO APLICA	$ 187.288	$ 186.900	$ 186.900
2718	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500

2719	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	NO APLICA	NO APLICA	$ 497.754	$ 496.500	$ 496.500
2720	898244	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	NO APLICA	NO APLICA	$ 658.536	$ 656.800	$ 656.800
2721	898246	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	NO APLICA	NO APLICA	$ 219.134	$ 218.600	$ 218.600
2722	898247	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	NO APLICA	NO APLICA	$ 831.761	$ 829.700	$ 829.700
2723	898250	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	NO APLICA	NO APLICA	$ 150.819	$ 150.400	$ 150.400
2724	898261	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	NO APLICA	NO APLICA	$ 187.288	$ 186.900	$ 186.900
2725	898262	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	NO APLICA	NO APLICA	$ 295.436	$ 294.600	$ 294.600
2726	898263	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
2727	898264	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MAPEO	NO APLICA	NO APLICA	$ 658.536	$ 656.800	$ 656.800
2728	898265	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.708.217	$ 2.701.100	$ 2.701.100
2729	898266	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MAPEO	NO APLICA	NO APLICA	$ 219.134	$ 218.600	$ 218.600
2730	898267	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	NO APLICA	NO APLICA	$ 831.761	$ 829.700	$ 829.700
2731	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	NO APLICA	NO APLICA	$ 984.051	$ 981.600	$ 981.600
2732	898303	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 984.051	$ 981.600	$ 981.600
2733	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 253.501	$ 253.000	$ 253.000
2734	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 450.774	$ 449.600	$ 449.600
2735	898802	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.708.217	$ 2.701.100	$ 2.701.100
2736	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 219.134	$ 218.600	$ 218.600
2737	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRONICA (ESPECIFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 415.881	$ 414.800	$ 414.800
2738	898805	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 332.957	$ 332.100	$ 332.100
2739	898806	VERIFICACION INTEGRAL CON PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 332.957	$ 332.100	$ 332.100
2740	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
2741	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
2742	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 329.909	$ 328.900	$ 328.900
2743	898810	ESTUDIO MACROSCOPICO DE MATERIAL BIOLOGICO O NO BIOLOGICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 644.894	$ 643.300	$ 643.300
2744	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 47.610	$ 47.500	$ 47.500
2745	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 47.610	$ 47.500	$ 47.500
2746	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 47.610	$ 47.500	$ 47.500
2747	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 47.610	$ 47.500	$ 47.500
2748	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	NO APLICA	NO APLICA	$ 303.214	$ 302.400	$ 302.400
2749	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	NO APLICA	NO APLICA	$ 47.610	$ 47.500	$ 47.500
2750	901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 303.214	$ 302.400	$ 302.400
2751	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 303.214	$ 302.400	$ 302.400
2752	901008	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 47.610	$ 47.500	$ 47.500
2753	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA TEST DE HODGE MODIFICADO ACIDO BORONICO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 47.610	$ 47.500	$ 47.500
2754	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	NO APLICA	NO APLICA	$ 24.278	$ 24.200	$ 24.200
2755	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	NO APLICA	NO APLICA	$ 24.278	$ 24.200	$ 24.200
2756	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	NO APLICA	NO APLICA	$ 26.906	$ 26.900	$ 26.900
2757	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
2758	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
2759	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
2760	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 19.654	$ 19.600	$ 19.600
2761	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
2762	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	NO APLICA	NO APLICA	$ 29.743	$ 29.700	$ 29.700
2763	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
2764	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 24.278	$ 24.200	$ 24.200
2765	901201	ACTINOMYCES CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
2766	901202	BORDETELLA PERTUSSIS CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 61.589	$ 61.400	$ 61.400
2767	901203	BRUCELLA CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 61.589	$ 61.400	$ 61.400
2768	901204	CLOSTRIDIUM BOTULINUM CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 61.589	$ 61.400	$ 61.400
2769	901205	CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 61.589	$ 61.400	$ 61.400
2770	901206	COPROCULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 121.075	$ 120.700	$ 120.700
2771	901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 61.589	$ 61.400	$ 61.400
2772	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 60.012	$ 59.800	$ 59.800
2773	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 89.861	$ 89.500	$ 89.500
2774	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 61.589	$ 61.400	$ 61.400
2775	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2776	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
2777	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
2778	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 110.145	$ 109.800	$ 109.800
2779	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2780	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 101.737	$ 101.500	$ 101.500
2781	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	NO APLICA	NO APLICA	$ 89.861	$ 89.500	$ 89.500

2782	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	NO APLICA	NO APLICA	$ 101.737	$ 101.500	$ 101.500
2783	901219	CULTIVO PARA VIRUS	NO APLICA	NO APLICA	$ 340.209	$ 339.300	$ 339.300
2784	901220	HELICOBACTER PYLORI CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 61.589	$ 61.400	$ 61.400
2785	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 108.568	$ 108.300	$ 108.300
2786	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 108.568	$ 108.300	$ 108.300
2787	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 108.568	$ 108.300	$ 108.300
2788	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 108.568	$ 108.300	$ 108.300
2789	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 108.568	$ 108.300	$ 108.300
2790	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 108.568	$ 108.300	$ 108.300
2791	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 108.568	$ 108.300	$ 108.300
2792	901228	LEGIONELLA CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 61.589	$ 61.400	$ 61.400
2793	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 110.145	$ 109.800	$ 109.800
2794	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 110.145	$ 109.800	$ 109.800
2795	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 110.145	$ 109.800	$ 109.800
2796	901231	MYCOPLASMA CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 46.664	$ 46.600	$ 46.600
2797	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 92.908	$ 92.600	$ 92.600
2798	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 61.589	$ 61.400	$ 61.400
2799	901234	NOCARDIA SPP CULTIVO HONGOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
2800	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 47.610	$ 47.500	$ 47.500
2801	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 47.610	$ 47.500	$ 47.500
2802	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 47.610	$ 47.500	$ 47.500
2803	901238	YERSINIA ENTEROCOLITICA CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 61.589	$ 61.400	$ 61.400
2804	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 61.589	$ 61.400	$ 61.400
2805	901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 42.145	$ 42.000	$ 42.000
2806	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.467	$ 38.400	$ 38.400
2807	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	NO APLICA	NO APLICA	$ 21.966	$ 21.900	$ 21.900
2808	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 21.966	$ 21.900	$ 21.900
2809	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 25.644	$ 25.600	$ 25.600
2810	901310	LEISHMANIA TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	NO APLICA	NO APLICA	$ 25.644	$ 25.600	$ 25.600
2811	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 55.388	$ 55.200	$ 55.200
2812	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 68.315	$ 68.200	$ 68.200
2813	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 154.392	$ 154.000	$ 154.000
2814	901317	NEISSERIA MENINGITIDIS SEROTIPIFICACION POR LATEX	NO APLICA	NO APLICA	$ 258.336	$ 257.600	$ 257.600
2815	901319	SHIGUELLA SEROTIPIFICACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 50.763	$ 50.700	$ 50.700
2816	901320	STAPHYLOCOCCUS AUREUS SEROTIPIFICACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 50.343	$ 50.300	$ 50.300
2817	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2818	901322	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.046	$ 37.900	$ 37.900
2819	901323	MYCOBACTERIUM LEPRAE PRUEBA DE VIABILIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 303.214	$ 302.400	$ 302.400
2820	901324	FILARIA EXAMEN DIRECTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.467	$ 38.400	$ 38.400
2821	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.467	$ 38.400	$ 38.400
2822	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.467	$ 38.400	$ 38.400
2823	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 43.932	$ 43.800	$ 43.800
2824	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 247.931	$ 247.200	$ 247.200
2825	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.836	$ 105.600	$ 105.600
2826	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.836	$ 105.600	$ 105.600
2827	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 112.772	$ 112.400	$ 112.400
2828	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 112.772	$ 112.400	$ 112.400
2829	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 112.772	$ 112.400	$ 112.400
2830	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 112.772	$ 112.400	$ 112.400
2831	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	NO APLICA	NO APLICA	$ 55.388	$ 55.200	$ 55.200
2832	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
2833	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 22.386	$ 22.400	$ 22.400
2834	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	NO APLICA	NO APLICA	$ 43.511	$ 43.400	$ 43.400
2835	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 67.264	$ 67.100	$ 67.100
2836	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 43.511	$ 43.400	$ 43.400
2837	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 43.511	$ 43.400	$ 43.400
2838	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 43.511	$ 43.400	$ 43.400
2839	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	NO APLICA	NO APLICA	$ 43.511	$ 43.400	$ 43.400
2840	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	NO APLICA	NO APLICA	$ 43.511	$ 43.400	$ 43.400
2841	902021	FACTOR XI [PTA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 43.511	$ 43.400	$ 43.400
2842	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	NO APLICA	NO APLICA	$ 43.511	$ 43.400	$ 43.400
2843	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	NO APLICA	NO APLICA	$ 43.511	$ 43.400	$ 43.400
2844	902024	FIBRINOGENO	NO APLICA	NO APLICA	$ 34.893	$ 34.800	$ 34.800
2845	902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 15.555	$ 15.500	$ 15.500
2846	902028	PLASMINA [FIBRINOLISINA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 18.697	$ 18.600	$ 18.600
2847	902029	PLASMINOGENO	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2848	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
2849	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 96.800	$ 96.800
2850	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.836	$ 105.600	$ 105.600
2851	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 96.800	$ 96.800
2852	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 96.800	$ 96.800

2853	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 96.800	$ 96.800
2854	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 96.061	$ 95.800	$ 95.800
2855	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 96.800	$ 96.800
2856	902041	RETRACCION DE COAGULO	NO APLICA	NO APLICA	$ 24.278	$ 24.200	$ 24.200
2857	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 22.386	$ 22.400	$ 22.400
2858	902043	TIEMPO DE COAGULACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 22.386	$ 22.400	$ 22.400
2859	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	NO APLICA	NO APLICA	$ 55.388	$ 55.200	$ 55.200
2860	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	NO APLICA	NO APLICA	$ 9.669	$ 9.600	$ 9.600
2861	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 9.669	$ 9.600	$ 9.600
2862	902048	TIEMPO DE TROMBINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
2863	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	NO APLICA	NO APLICA	$ 46.664	$ 46.600	$ 46.600
2864	902053	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	NO APLICA	NO APLICA	$ 43.932	$ 43.800	$ 43.800
2865	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.836	$ 105.600	$ 105.600
2866	902101	CELULAS L.E.	NO APLICA	NO APLICA	$ 39.833	$ 39.700	$ 39.700
2867	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 20.179	$ 20.100	$ 20.100
2868	902103	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 20.179	$ 20.100	$ 20.100
2869	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 83.975	$ 83.800	$ 83.800
2870	902105	DIMERO D MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 59.487	$ 59.300	$ 59.300
2871	902106	ERITROPOYETINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 228.487	$ 227.900	$ 227.900
2872	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 24.278	$ 24.200	$ 24.200
2873	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 82.924	$ 82.700	$ 82.700
2874	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 82.924	$ 82.700	$ 82.700
2875	902110	HEMOGLOBINA A 2	NO APLICA	NO APLICA	$ 80.402	$ 80.200	$ 80.200
2876	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.793	$ 65.600	$ 65.600
2877	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 50.343	$ 50.300	$ 50.300
2878	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 72.519	$ 72.300	$ 72.300
2879	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 32.581	$ 32.500	$ 32.500
2880	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.992	$ 38.900	$ 38.900
2881	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 22.912	$ 22.900	$ 22.900
2882	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2883	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
2884	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 8.723	$ 8.700	$ 8.700
2885	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 8.723	$ 8.700	$ 8.700
2886	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 13.768	$ 13.700	$ 13.700
2887	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.046	$ 37.900	$ 37.900
2888	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.046	$ 37.900	$ 37.900
2889	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.046	$ 37.900	$ 37.900
2890	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.046	$ 37.900	$ 37.900
2891	902211	HEMATOCRITO	NO APLICA	NO APLICA	$ 6.832	$ 6.900	$ 6.900
2892	902213	HEMOGLOBINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 14.189	$ 14.200	$ 14.200
2893	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	NO APLICA	NO APLICA	$ 19.654	$ 19.600	$ 19.600
2894	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 19.654	$ 19.600	$ 19.600
2895	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 10.930	$ 11.000	$ 11.000
2896	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	NO APLICA	NO APLICA	$ 24.278	$ 24.200	$ 24.200
2897	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 24.278	$ 24.200	$ 24.200
2898	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 24.278	$ 24.200	$ 24.200
2899	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 15.555	$ 15.500	$ 15.500
2900	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 15.555	$ 15.500	$ 15.500
2901	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 24.278	$ 24.200	$ 24.200
2902	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 24.278	$ 24.200	$ 24.200
2903	902225	TITULO ANTI D	NO APLICA	NO APLICA	$ 36.154	$ 36.100	$ 36.100
2904	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 37.521	$ 37.400	$ 37.400
2905	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 128.327	$ 128.000	$ 128.000
2906	903003	BICARBONATO	NO APLICA	NO APLICA	$ 85.026	$ 84.900	$ 84.900
2907	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 51.709	$ 51.600	$ 51.600
2908	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 115.820	$ 115.500	$ 115.500
2909	903006	CAROTENOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 42.145	$ 42.000	$ 42.000
2910	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	NO APLICA	NO APLICA	$ 60.538	$ 60.400	$ 60.400
2911	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	NO APLICA	NO APLICA	$ 60.538	$ 60.400	$ 60.400
2912	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	NO APLICA	NO APLICA	$ 60.538	$ 60.400	$ 60.400
2913	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	NO APLICA	NO APLICA	$ 60.538	$ 60.400	$ 60.400
2914	903012	DIOXIDO DE CARBON	NO APLICA	NO APLICA	$ 64.742	$ 64.500	$ 64.500
2915	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	NO APLICA	NO APLICA	$ 21.966	$ 21.900	$ 21.900
2916	903014	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	NO APLICA	NO APLICA	$ 78.825	$ 78.600	$ 78.600
2917	903015	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	NO APLICA	NO APLICA	$ 78.825	$ 78.600	$ 78.600
2918	903016	FERRITINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
2919	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	NO APLICA	NO APLICA	$ 42.145	$ 42.000	$ 42.000
2920	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	NO APLICA	NO APLICA	$ 42.145	$ 42.000	$ 42.000

2921	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 51.709	$ 51.600	$ 51.600
2922	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 51.709	$ 51.600	$ 51.600
2923	903022	HOMOCISTEINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 44.668	$ 78.000	$ 78.000
2924	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 51.289	$ 78.000	$ 78.000
2925	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 111.091	$ 110.800	$ 110.800
2926	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 60.538	$ 60.400	$ 60.400
2927	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 69.471	$ 69.300	$ 69.300
2928	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 69.471	$ 69.300	$ 69.300
2929	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 69.471	$ 69.300	$ 69.300
2930	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	NO APLICA	NO APLICA	$ 49.397	$ 49.300	$ 49.300
2931	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	NO APLICA	NO APLICA	$ 49.397	$ 49.300	$ 49.300
2932	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 31.215	$ 31.000	$ 31.000
2933	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	NO APLICA	NO APLICA	$ 31.215	$ 31.000	$ 31.000
2934	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 46.664	$ 46.600	$ 46.600
2935	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.467	$ 38.400	$ 38.400
2936	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.467	$ 38.400	$ 38.400
2937	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 46.664	$ 46.600	$ 46.600
2938	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 46.664	$ 46.600	$ 46.600
2939	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	NO APLICA	NO APLICA	$ 170.052	$ 169.700	$ 169.700
2940	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 64.742	$ 64.500	$ 64.500
2941	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
2942	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
2943	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 40.779	$ 40.700	$ 40.700
2944	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 47.610	$ 47.500	$ 47.500
2945	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.467	$ 38.400	$ 38.400
2946	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.467	$ 38.400	$ 38.400
2947	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
2948	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 168.000	$ 168.000
2949	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.630	$ 168.000	$ 168.000
2950	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	NO APLICA	NO APLICA	$ 120.865	$ 168.000	$ 168.000
2951	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	NO APLICA	NO APLICA	$ 120.865	$ 168.000	$ 168.000
2952	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 60.538	$ 60.400	$ 60.400
2953	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 60.538	$ 60.400	$ 60.400
2954	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 60.538	$ 60.400	$ 60.400
2955	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2956	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 63.586	$ 63.500	$ 63.500
2957	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 63.586	$ 63.500	$ 63.500
2958	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 113.193	$ 113.000	$ 113.000
2959	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.638	$ 97.400	$ 97.400
2960	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.638	$ 97.400	$ 97.400
2961	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 167.529	$ 167.100	$ 167.100
2962	903108	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
2963	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 167.529	$ 167.100	$ 167.100
2964	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 66.318	$ 66.100	$ 66.100
2965	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 66.318	$ 66.100	$ 66.100
2966	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	NO APLICA	NO APLICA	$ 131.480	$ 131.200	$ 131.200
2967	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 141.885	$ 141.600	$ 141.600
2968	903201	FENILALANINA POST CURVA DE TOLERANCIA CON ESTIMULO BH-4	NO APLICA	NO APLICA	$ 463.911	$ 462.700	$ 462.700
2969	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 36.154	$ 36.100	$ 36.100
2970	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 42.145	$ 42.000	$ 42.000
2971	903302	CURVA DE LACTOSA	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.415	$ 105.100	$ 105.100
2972	903304	DISACARIDASA (LACTOSA SUCROSA MALTOSA Y PALATINASA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 128.327	$ 128.000	$ 128.000
2973	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 25.644	$ 25.600	$ 25.600
2974	903402	ALDOLASA	NO APLICA	NO APLICA	$ 61.589	$ 61.400	$ 61.400
2975	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 69.471	$ 69.300	$ 69.300
2976	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 69.471	$ 69.300	$ 69.300
2977	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 69.471	$ 69.300	$ 69.300
2978	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 69.471	$ 69.300	$ 69.300
2979	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	NO APLICA	NO APLICA	$ 39.833	$ 39.700	$ 39.700
2980	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 201.372	$ 200.900	$ 200.900
2981	903410	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 201.372	$ 200.900	$ 200.900
2982	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 201.372	$ 200.900	$ 200.900
2983	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 201.372	$ 200.900	$ 200.900
2984	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 76.092	$ 75.900	$ 75.900
2985	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 76.092	$ 75.900	$ 75.900
2986	903418	COLIGLICINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 177.989	$ 170.500	$ 170.500
2987	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 55.388	$ 55.200	$ 55.200
2988	903420	COLINESTERASA SERICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 61.589	$ 61.400	$ 61.400
2989	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 46.664	$ 46.600	$ 46.600
2990	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 46.664	$ 46.600	$ 46.600
2991	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	NO APLICA	NO APLICA	$ 131.480	$ 131.200	$ 131.200
2992	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 94.485	$ 94.200	$ 94.200
2993	903425	FRUCTOSAMINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 42.566	$ 42.500	$ 42.500
2994	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 83.975	$ 83.800	$ 83.800

2995	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 83.975	$ 83.800	$ 83.800
2996	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 86.602	$ 86.300	$ 86.300
2997	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	NO APLICA	NO APLICA	$ 81.978	$ 81.700	$ 81.700
2998	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	NO APLICA	NO APLICA	$ 93.329	$ 93.100	$ 93.100
2999	903431	LIPOPROTEINA A	NO APLICA	NO APLICA	$ 132.426	$ 132.200	$ 132.200
3000	903432	NUCLEOTIDASA 5	NO APLICA	NO APLICA	$ 257.075	$ 269.060	$ 269.060
3001	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.162	$ 65.000	$ 65.000
3002	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 63.586	$ 63.500	$ 63.500
3003	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 117.397	$ 117.100	$ 117.100
3004	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 117.397	$ 117.100	$ 117.100
3005	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 117.397	$ 117.100	$ 117.100
3006	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 117.397	$ 117.100	$ 117.100
3007	903501	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	NO APLICA	NO APLICA	$ 46.664	$ 46.600	$ 46.600
3008	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 NM)	NO APLICA	NO APLICA	$ 92.908	$ 92.600	$ 92.600
3009	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 88.704	$ 88.500	$ 88.500
3010	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 96.800	$ 96.800
3011	903505	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 96.800	$ 96.800
3012	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 88.704	$ 88.500	$ 88.500
3013	903602	AMONIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 59.487	$ 59.300	$ 59.300
3014	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 32.581	$ 32.500	$ 32.500
3015	903604	CALCIO IONICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 32.581	$ 32.500	$ 32.500
3016	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	NO APLICA	NO APLICA	$ 149.452	$ 148.000	$ 148.000
3017	903608	ZINC	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 96.800	$ 96.800
3018	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 96.800	$ 96.800
3019	903701	VITAMINA A [RETINOL]	NO APLICA	NO APLICA	$ 201.372	$ 200.900	$ 200.900
3020	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 201.372	$ 200.900	$ 200.900
3021	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 201.372	$ 200.900	$ 200.900
3022	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 201.372	$ 200.900	$ 200.900
3023	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 201.372	$ 200.900	$ 200.900
3024	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	NO APLICA	NO APLICA	$ 201.372	$ 200.900	$ 200.900
3025	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	NO APLICA	NO APLICA	$ 201.372	$ 200.900	$ 200.900
3026	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	NO APLICA	NO APLICA	$ 201.372	$ 200.900	$ 200.900
3027	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	NO APLICA	NO APLICA	$ 21.966	$ 21.900	$ 21.900
3028	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 25.644	$ 25.600	$ 25.600
3029	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 25.644	$ 25.600	$ 25.600
3030	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 15.555	$ 15.500	$ 15.500
3031	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 15.555	$ 15.500	$ 15.500
3032	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 29.743	$ 29.700	$ 29.700
3033	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 29.743	$ 29.700	$ 29.700
3034	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 15.870	$ 16.000	$ 16.000
3035	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 32.581	$ 32.500	$ 32.500
3036	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 32.581	$ 32.500	$ 32.500
3037	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	NO APLICA	NO APLICA	$ 64.742	$ 64.500	$ 64.500
3038	903813	CLORO	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.342	$ 17.300	$ 17.300
3039	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.342	$ 17.300	$ 17.300
3040	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.467	$ 38.400	$ 38.400
3041	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 45.298	$ 45.200	$ 45.200
3042	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 45.298	$ 45.200	$ 45.200
3043	903818	COLESTEROL TOTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 46.664	$ 46.600	$ 46.600
3044	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 49.397	$ 49.300	$ 49.300
3045	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 49.397	$ 49.300	$ 49.300
3046	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	NO APLICA	NO APLICA	$ 35.209	$ 35.100	$ 35.100
3047	903822	CREATINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 25.644	$ 25.600	$ 25.600
3048	903823	CREATININA DEPURACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 35.209	$ 35.100	$ 35.100
3049	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 21.966	$ 21.900	$ 21.900
3050	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 193.069	$ 192.500	$ 192.500
3051	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	NO APLICA	NO APLICA	$ 193.069	$ 192.500	$ 192.500
3052	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 26.906	$ 26.900	$ 26.900
3053	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 83.975	$ 83.800	$ 83.800
3054	903830	FOSFATASA ACIDA	NO APLICA	NO APLICA	$ 32.581	$ 32.500	$ 32.500
3055	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 85.026	$ 84.900	$ 84.900
3056	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 85.026	$ 84.900	$ 84.900
3057	903833	FOSFATASA ALCALINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 27.957	$ 27.900	$ 27.900
3058	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	NO APLICA	NO APLICA	$ 42.145	$ 42.000	$ 42.000
3059	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 30.689	$ 30.600	$ 30.600
3060	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 30.689	$ 30.600	$ 30.600
3061	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	NO APLICA	NO APLICA	$ 46.664	$ 46.600	$ 46.600
3062	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 343.992	$ 343.000	$ 343.000
3063	903840	GLUCOSA EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 15.555	$ 15.500	$ 15.500
3064	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 22.912	$ 22.900	$ 22.900
3065	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	NO APLICA	NO APLICA	$ 57.910	$ 57.800	$ 57.800

3066	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 57.910	$ 57.800	$ 57.800
3067	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.415	$ 105.100	$ 105.100
3068	903845	GLUCOSA TEST O'SULLIVAN	NO APLICA	NO APLICA	$ 57.910	$ 57.800	$ 57.800
3069	903846	HIERRO TOTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 64.742	$ 64.500	$ 64.500
3070	903847	LIPASA	NO APLICA	NO APLICA	$ 58.436	$ 58.200	$ 58.200
3071	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 81.347	$ 81.100	$ 81.100
3072	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 96.800	$ 96.800
3073	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
3074	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 88.704	$ 88.500	$ 88.500
3075	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.109	$ 98.900	$ 98.900
3076	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 96.800	$ 96.800
3077	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 35.209	$ 35.100	$ 35.100
3078	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 35.209	$ 35.100	$ 35.100
3079	903856	NITROGENO UREICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 18.287	$ 18.300	$ 18.300
3080	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 18.287	$ 18.300	$ 18.300
3081	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 31.215	$ 31.000	$ 31.000
3082	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 54.232	$ 54.100	$ 54.100
3083	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 54.232	$ 54.100	$ 54.100
3084	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 96.800	$ 96.800
3085	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.342	$ 17.300	$ 17.300
3086	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 15.555	$ 15.500	$ 15.500
3087	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 44.878	$ 44.800	$ 44.800
3088	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 44.878	$ 44.800	$ 44.800
3089	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 258.336	$ 257.600	$ 257.600
3090	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 258.336	$ 257.600	$ 257.600
3091	903868	TRIGLICERIDOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 25.644	$ 25.600	$ 25.600
3092	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 20.179	$ 20.100	$ 20.100
3093	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 20.179	$ 20.100	$ 20.100
3094	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 29.743	$ 29.700	$ 29.700
3095	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 44.878	$ 44.800	$ 44.800
3096	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 32.581	$ 32.500	$ 32.500
3097	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 15.555	$ 15.500	$ 15.500
3098	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 30.689	$ 30.600	$ 30.600
3099	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 21.966	$ 21.900	$ 21.900
3100	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 25.644	$ 25.600	$ 25.600
3101	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 54.232	$ 54.100	$ 54.100
3102	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 35.209	$ 35.100	$ 35.100
3103	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.342	$ 17.300	$ 17.300
3104	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 25.644	$ 25.600	$ 25.600
3105	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 22.912	$ 22.900	$ 22.900
3106	903884	TEST DE OSULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 57.910	$ 57.800	$ 57.800
3107	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.415	$ 105.100	$ 105.100
3108	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS 0 60 Y 120 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.415	$ 105.100	$ 105.100
3109	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.415	$ 105.100	$ 105.100
3110	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.415	$ 105.100	$ 105.100
3111	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.415	$ 105.100	$ 105.100
3112	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.415	$ 105.100	$ 105.100
3113	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.415	$ 105.100	$ 105.100
3114	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.415	$ 105.100	$ 105.100
3115	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.415	$ 105.100	$ 105.100
3116	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.415	$ 105.100	$ 105.100
3117	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 21.966	$ 21.900	$ 21.900
3118	904004	RENINA TOTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
3119	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
3120	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	NO APLICA	NO APLICA	$ 228.487	$ 227.900	$ 227.900
3121	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 107.517	$ 112.530	$ 112.530
3122	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 103.944	$ 103.500	$ 103.500
3123	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	NO APLICA	NO APLICA	$ 140.309	$ 140.000	$ 140.000
3124	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500

3125	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 309.520	$ 308.700	$ 308.700
3126	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	NO APLICA	NO APLICA	$ 159.647	$ 159.200	$ 159.200
3127	904108	PROLACTINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 124.228	$ 123.900	$ 123.900
3128	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 124.228	$ 123.900	$ 123.900
3129	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 140.309	$ 140.000	$ 140.000
3130	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 140.309	$ 140.000	$ 140.000
3131	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
3132	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
3133	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 301.637	$ 300.800	$ 300.800
3134	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 301.637	$ 300.800	$ 300.800
3135	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 301.637	$ 300.800	$ 300.800
3136	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 301.637	$ 300.800	$ 300.800
3137	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 100.160	$ 99.900	$ 99.900
3138	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 138.312	$ 137.900	$ 137.900
3139	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	NO APLICA	NO APLICA	$ 138.312	$ 137.900	$ 137.900
3140	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 138.312	$ 137.900	$ 137.900
3141	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 125.279	$ 124.900	$ 124.900
3142	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
3143	904501	ANDROSTENEDIONA	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3144	904503	ESTRADIOL	NO APLICA	NO APLICA	$ 125.279	$ 124.900	$ 124.900
3145	904504	ESTRIOL	NO APLICA	NO APLICA	$ 124.228	$ 123.900	$ 123.900
3146	904505	ESTRIOL LIBRE	NO APLICA	NO APLICA	$ 124.228	$ 123.900	$ 123.900
3147	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 70.943	$ 70.700	$ 70.700
3148	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	NO APLICA	NO APLICA	$ 74.096	$ 73.900	$ 73.900
3149	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
3150	904510	PROGESTERONA	NO APLICA	NO APLICA	$ 128.327	$ 128.000	$ 128.000
3151	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	NO APLICA	NO APLICA	$ 128.327	$ 128.000	$ 128.000
3152	904512	ANDROSTERONA	NO APLICA	NO APLICA	$ 134.108	$ 133.800	$ 133.800
3153	904601	TESTOSTERONA LIBRE	NO APLICA	NO APLICA	$ 131.480	$ 131.200	$ 131.200
3154	904602	TESTOSTERONA TOTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 120.550	$ 120.300	$ 120.300
3155	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3156	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3157	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3158	904705	INSULINA LIBRE	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3159	904706	PEPTIDO C	NO APLICA	NO APLICA	$ 78.300	$ 168.000	$ 168.000
3160	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS 0 60 Y 120 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3161	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3162	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3163	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3164	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3165	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3166	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3167	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3168	904801	ALDOSTERONA	NO APLICA	NO APLICA	$ 205.050	$ 204.500	$ 204.500
3169	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 205.050	$ 204.500	$ 204.500
3170	904804	CETOESTEROIDES 17	NO APLICA	NO APLICA	$ 118.343	$ 118.200	$ 118.200
3171	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 108.568	$ 108.300	$ 108.300
3172	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	NO APLICA	NO APLICA	$ 108.568	$ 108.300	$ 108.300
3173	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 108.568	$ 108.300	$ 108.300
3174	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	NO APLICA	NO APLICA	$ 178.039	$ 177.500	$ 177.500
3175	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
3176	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	NO APLICA	NO APLICA	$ 60.012	$ 59.800	$ 59.800
3177	904812	CORTISOL AM	NO APLICA	NO APLICA	$ 108.568	$ 108.300	$ 108.300
3178	904813	CORTISOL PM	NO APLICA	NO APLICA	$ 108.568	$ 108.300	$ 108.300
3179	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 60.012	$ 59.800	$ 59.800
3180	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 111.721	$ 111.400	$ 111.400
3181	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	NO APLICA	NO APLICA	$ 120.550	$ 120.300	$ 120.300
3182	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (CUPS - 904902)	NO APLICA	NO APLICA	$ 113.156	$ 112.900	$ 112.900
3183	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	NO APLICA	NO APLICA	$ 120.550	$ 120.300	$ 120.300
3184	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 395.071	$ 393.900	$ 393.900
3185	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	NO APLICA	NO APLICA	$ 395.071	$ 393.900	$ 393.900
3186	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO APLICA	NO APLICA	$ 395.071	$ 393.900	$ 393.900
3187	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 178.039	$ 177.500	$ 177.500
3188	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 178.039	$ 177.500	$ 177.500

3189	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 178.039	$ 177.500	$ 177.500
3190	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 178.039	$ 177.500	$ 177.500
3191	904920	TIROGLOBULINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 89.861	$ 89.500	$ 89.500
3192	904921	TIROXINA LIBRE	NO APLICA	NO APLICA	$ 120.550	$ 120.300	$ 120.300
3193	904922	TIROXINA TOTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 120.550	$ 120.300	$ 120.300
3194	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	NO APLICA	NO APLICA	$ 89.861	$ 89.500	$ 89.500
3195	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	NO APLICA	NO APLICA	$ 89.861	$ 89.500	$ 89.500
3196	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 89.861	$ 89.500	$ 89.500
3197	904926	TIROXINA NORMALIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 90.176	$ 90.100	$ 90.100
3198	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	NO APLICA	NO APLICA	$ 89.861	$ 89.500	$ 89.500
3199	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.793	$ 65.600	$ 65.600
3200	905002	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.793	$ 65.600	$ 65.600
3201	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 47.610	$ 47.500	$ 47.500
3202	905101	CUMARINICOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 81.978	$ 81.700	$ 81.700
3203	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 81.978	$ 81.700	$ 81.700
3204	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 81.978	$ 81.700	$ 81.700
3205	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 96.061	$ 95.800	$ 95.800
3206	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 96.061	$ 95.800	$ 95.800
3207	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 85.026	$ 84.900	$ 84.900
3208	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 85.026	$ 84.900	$ 84.900
3209	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 143.041	$ 142.700	$ 142.700
3210	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 143.041	$ 142.700	$ 142.700
3211	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.162	$ 65.000	$ 65.000
3212	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 149.873	$ 149.300	$ 149.300
3213	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 149.873	$ 149.300	$ 149.300
3214	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 149.873	$ 149.300	$ 149.300
3215	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 95.431	$ 95.200	$ 95.200
3216	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 95.431	$ 95.200	$ 95.200
3217	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 96.800	$ 96.800
3218	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 96.800	$ 96.800
3219	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 90.806	$ 90.600	$ 90.600
3220	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 90.806	$ 90.600	$ 90.600
3221	905307	CLORPROMAZINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.162	$ 65.000	$ 65.000
3222	905308	FENCICLIDINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 51.709	$ 51.600	$ 51.600
3223	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.162	$ 65.000	$ 65.000
3224	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.162	$ 65.000	$ 65.000
3225	905312	LITIO AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.046	$ 37.900	$ 37.900
3226	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.046	$ 37.900	$ 37.900
3227	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.162	$ 65.000	$ 65.000
3228	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 98.689	$ 98.300	$ 98.300
3229	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.793	$ 65.600	$ 65.600
3230	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 84.500	$ 84.300	$ 84.300
3231	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.793	$ 65.600	$ 65.600
3232	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 95.116	$ 94.700	$ 94.700
3233	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 141.885	$ 141.600	$ 141.600
3234	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 89.861	$ 89.500	$ 89.500
3235	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 89.861	$ 89.500	$ 89.500
3236	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 118.343	$ 118.200	$ 118.200
3237	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 118.343	$ 118.200	$ 118.200
3238	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 27.957	$ 27.900	$ 27.900
3239	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 134.108	$ 133.800	$ 133.800
3240	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 134.108	$ 133.800	$ 133.800
3241	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 71.994	$ 71.800	$ 71.800
3242	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 71.994	$ 71.800	$ 71.800
3243	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 85.026	$ 84.900	$ 84.900
3244	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 85.026	$ 84.900	$ 84.900
3245	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 62.009	$ 61.900	$ 61.900
3246	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 62.009	$ 61.900	$ 61.900
3247	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 62.009	$ 61.900	$ 61.900
3248	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 62.009	$ 61.900	$ 61.900
3249	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 54.757	$ 54.600	$ 54.600
3250	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 71.994	$ 71.800	$ 71.800
3251	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 71.994	$ 71.800	$ 71.800
3252	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.162	$ 65.000	$ 65.000
3253	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.162	$ 65.000	$ 65.000
3254	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 69.471	$ 69.300	$ 69.300
3255	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 69.471	$ 69.300	$ 69.300
3256	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 46.664	$ 46.600	$ 46.600
3257	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 46.664	$ 46.600	$ 46.600
3258	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 55.388	$ 55.200	$ 55.200
3259	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 55.388	$ 55.200	$ 55.200
3260	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 50.763	$ 50.700	$ 50.700

3261	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 50.763	$ 50.700	$ 50.700
3262	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 86.602	$ 86.300	$ 86.300
3263	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 86.602	$ 86.300	$ 86.300
3264	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 86.602	$ 86.300	$ 86.300
3265	905727	DROGAS DE ABUSO	NO APLICA	NO APLICA	$ 73.045	$ 72.900	$ 72.900
3266	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 111.091	$ 110.800	$ 110.800
3267	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 111.091	$ 110.800	$ 110.800
3268	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 115.820	$ 115.500	$ 115.500
3269	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 115.820	$ 115.500	$ 115.500
3270	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 72.519	$ 72.300	$ 72.300
3271	905733	METACUALONA MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 72.519	$ 72.300	$ 72.300
3272	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 48.977	$ 48.800	$ 48.800
3273	905735	METADONA MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 48.977	$ 48.800	$ 48.800
3274	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 92.908	$ 92.600	$ 92.600
3275	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 55.388	$ 55.200	$ 55.200
3276	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 55.388	$ 55.200	$ 55.200
3277	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 73.045	$ 72.900	$ 72.900
3278	905740	OPIACEOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 73.045	$ 72.900	$ 72.900
3279	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 70.943	$ 70.700	$ 70.700
3280	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 91.332	$ 91.100	$ 91.100
3281	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 91.332	$ 91.100	$ 91.100
3282	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.162	$ 65.000	$ 65.000
3283	905745	PIRETRINAS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.162	$ 65.000	$ 65.000
3284	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.162	$ 65.000	$ 65.000
3285	905748	PIRETROIDES MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.162	$ 65.000	$ 65.000
3286	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 145.564	$ 145.200	$ 145.200
3287	905750	PRIMIDONA MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 145.564	$ 145.200	$ 145.200
3288	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 84.500	$ 84.300	$ 84.300
3289	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 84.500	$ 84.300	$ 84.300
3290	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 57.910	$ 57.800	$ 57.800
3291	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
3292	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
3293	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
3294	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 74.621	$ 74.500	$ 74.500
3295	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 80.402	$ 80.200	$ 80.200
3296	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 64.742	$ 64.500	$ 64.500
3297	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
3298	906003	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3299	906004	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3300	906005	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3301	906006	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3302	906007	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3303	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3304	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3305	906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 101.211	$ 101.000	$ 101.000
3306	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3307	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3308	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 101.211	$ 101.000	$ 101.000
3309	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3310	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3311	906025	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3312	906026	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 179.406	$ 179.000	$ 179.000
3313	906027	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 179.406	$ 179.000	$ 179.000
3314	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 179.406	$ 179.000	$ 179.000
3315	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 55.388	$ 55.200	$ 55.200
3316	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 55.388	$ 55.200	$ 55.200
3317	906031	MYCOBACTERIUM LEPRAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3318	906032	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 213.868	$ 223.630	$ 223.630
3319	906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3320	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3321	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600

3322	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3323	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 151.239	$ 150.900	$ 150.900
3324	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3325	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3326	906050	ACTYNOMICES ANTICUERPOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3327	906102	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3328	906105	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3329	906106	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3330	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.638	$ 97.400	$ 97.400
3331	906108	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.638	$ 97.400	$ 97.400
3332	906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.638	$ 97.400	$ 97.400
3333	906111	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
3334	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3335	906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 28.377	$ 28.300	$ 28.300
3336	906114	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 28.377	$ 28.300	$ 28.300
3337	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 60.012	$ 59.800	$ 59.800
3338	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3339	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3340	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 25.644	$ 25.600	$ 25.600
3341	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
3342	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
3343	906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
3344	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
3345	906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
3346	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.836	$ 105.600	$ 105.600
3347	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.836	$ 105.600	$ 105.600
3348	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 139.783	$ 139.500	$ 139.500
3349	906135	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3350	906136	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3351	906138	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3352	906139	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3353	906202	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 173.205	$ 172.800	$ 172.800
3354	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 50.343	$ 50.300	$ 50.300
3355	906204	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 50.343	$ 50.300	$ 50.300
3356	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 101.737	$ 101.500	$ 101.500
3357	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 101.737	$ 101.500	$ 101.500
3358	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	NO APLICA	NO APLICA	$ 126.225	$ 125.900	$ 125.900
3359	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	NO APLICA	NO APLICA	$ 132.426	$ 132.200	$ 132.200
3360	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	NO APLICA	NO APLICA	$ 331.380	$ 330.500	$ 330.500
3361	906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 83.975	$ 83.800	$ 83.800
3362	906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 141.885	$ 141.600	$ 141.600
3363	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 141.885	$ 141.600	$ 141.600
3364	906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 141.885	$ 141.600	$ 141.600
3365	906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 141.885	$ 141.600	$ 141.600
3366	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 141.885	$ 141.600	$ 141.600
3367	906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 141.885	$ 141.600	$ 141.600
3368	906217	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 141.885	$ 141.600	$ 141.600
3369	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 135.159	$ 134.800	$ 134.800
3370	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 165.322	$ 164.900	$ 164.900
3371	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 165.322	$ 164.900	$ 164.900
3372	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 131.480	$ 131.200	$ 131.200
3373	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 165.322	$ 164.900	$ 164.900
3374	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 165.322	$ 164.900	$ 164.900
3375	906224	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 165.322	$ 164.900	$ 164.900
3376	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 185.712	$ 185.300	$ 185.300
3377	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 135.159	$ 134.800	$ 134.800
3378	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 135.159	$ 134.800	$ 134.800
3379	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 185.712	$ 145.200	$ 145.200
3380	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 145.564	$ 145.200	$ 145.200

3381	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 145.564	$ 145.200	$ 145.200
3382	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 145.564	$ 145.200	$ 145.200
3383	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 131.480	$ 131.200	$ 131.200
3384	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 170.052	$ 169.700	$ 169.700
3385	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 126.225	$ 125.900	$ 125.900
3386	906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 126.225	$ 125.900	$ 125.900
3387	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 132.426	$ 132.200	$ 132.200
3388	906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 132.426	$ 132.200	$ 132.200
3389	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 63.165	$ 63.000	$ 63.000
3390	906246	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 63.165	$ 63.000	$ 63.000
3391	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 72.519	$ 72.300	$ 72.300
3392	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 72.519	$ 72.300	$ 72.300
3393	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 131.480	$ 131.200	$ 131.200
3394	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 638.798	$ 637.000	$ 637.000
3395	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 101.737	$ 101.500	$ 101.500
3396	906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 101.737	$ 101.500	$ 101.500
3397	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 165.322	$ 164.900	$ 164.900
3398	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 185.712	$ 185.300	$ 185.300
3399	906264	RUBEOLA ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 126.225	$ 125.900	$ 125.900
3400	906265	SARAMPION ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 63.165	$ 63.000	$ 63.000
3401	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G	NO APLICA	NO APLICA	$ 107.517	$ 112.530	$ 112.530
3402	906271	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	NO APLICA	NO APLICA	$ 107.517	$ 112.530	$ 112.530
3403	906302	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	NO APLICA	NO APLICA	$ 173.205	$ 172.800	$ 172.800
3404	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 94.485	$ 94.200	$ 94.200
3405	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 61.589	$ 61.400	$ 61.400
3406	906305	ARBOVIRUS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 162.380	$ 161.900	$ 161.900
3407	906306	BORDETELLA PERTUSSI ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 94.485	$ 94.200	$ 94.200
3408	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 101.211	$ 101.000	$ 101.000
3409	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 101.211	$ 101.000	$ 101.000
3410	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	NO APLICA	NO APLICA	$ 61.589	$ 61.400	$ 61.400
3411	906315	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 122.652	$ 122.300	$ 122.300
3412	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	NO APLICA	NO APLICA	$ 165.322	$ 164.900	$ 164.900
3413	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 165.322	$ 164.900	$ 164.900
3414	906319	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 135.159	$ 134.800	$ 134.800
3415	906320	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 102.683	$ 102.600	$ 102.600
3416	906321	INFLUENZA ANTÍGENO A-B (INCLUYE PRUEBA COVID) PRUEBA RÁPIDA	NO APLICA	NO APLICA	$ 88.284	$ 92.400	$ 92.400
3417	906322	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	NO APLICA	NO APLICA	$ 179.406	$ 179.000	$ 179.000
3418	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
3419	906324	PARAINFLUENZA TIPO 1 3 ANTIGENO	NO APLICA	NO APLICA	$ 59.006	$ 58.900	$ 58.900
3420	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.467	$ 38.400	$ 38.400
3421	906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3422	906327	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 136.735	$ 136.400	$ 136.400
3423	906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 94.485	$ 94.200	$ 94.200
3424	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	NO APLICA	NO APLICA	$ 91.752	$ 91.600	$ 91.600
3425	906340	SARS COV2 [COVID-19] ANTIGENO	NO APLICA	NO APLICA	$ 103.734	$ 108.570	$ 108.570
3426	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 115.820	$ 115.500	$ 115.500
3427	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 192.123	$ 191.600	$ 191.600
3428	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
3429	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 170.052	$ 169.700	$ 169.700
3430	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 170.052	$ 169.700	$ 169.700
3431	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 170.052	$ 169.700	$ 169.700
3432	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 108.568	$ 108.300	$ 108.300
3433	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 159.647	$ 159.200	$ 159.200
3434	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 122.652	$ 122.300	$ 122.300
3435	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 122.652	$ 122.300	$ 122.300
3436	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 192.123	$ 191.600	$ 191.600
3437	906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 192.123	$ 191.600	$ 191.600
3438	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 123.282	$ 122.800	$ 122.800
3439	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 109.199	$ 108.700	$ 108.700
3440	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 120.550	$ 120.300	$ 120.300
3441	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 120.550	$ 120.300	$ 120.300
3442	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 95.431	$ 95.200	$ 95.200
3443	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 42.566	$ 42.500	$ 42.500
3444	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 174.781	$ 174.400	$ 174.400
3445	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.669	$ 77.500	$ 77.500
3446	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.669	$ 77.500	$ 77.500
3447	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.669	$ 77.500	$ 77.500
3448	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
3449	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
3450	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
3451	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 109.199	$ 108.700	$ 108.700
3452	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 109.199	$ 108.700	$ 108.700

3453	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 109.199	$ 108.700	$ 108.700
3454	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 70.943	$ 70.700	$ 70.700
3455	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 70.943	$ 70.700	$ 70.700
3456	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 70.943	$ 70.700	$ 70.700
3457	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 174.781	$ 174.400	$ 174.400
3458	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 174.781	$ 174.400	$ 174.400
3459	906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 174.781	$ 174.400	$ 174.400
3460	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 174.781	$ 174.400	$ 174.400
3461	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 174.781	$ 174.400	$ 174.400
3462	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 174.781	$ 174.400	$ 174.400
3463	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 174.781	$ 174.400	$ 174.400
3464	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.638	$ 97.400	$ 97.400
3465	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 112.772	$ 112.400	$ 112.400
3466	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 112.772	$ 112.400	$ 112.400
3467	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 112.772	$ 112.400	$ 112.400
3468	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 112.772	$ 112.400	$ 112.400
3469	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 112.772	$ 112.400	$ 112.400
3470	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 112.772	$ 112.400	$ 112.400
3471	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 112.772	$ 112.400	$ 112.400
3472	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 83.134	$ 87.010	$ 87.010
3473	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 115.820	$ 115.500	$ 115.500
3474	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 115.820	$ 115.500	$ 115.500
3475	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G	NO APLICA	NO APLICA	$ 39.833	$ 39.700	$ 39.700
3476	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 39.833	$ 39.700	$ 39.700
3477	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 39.833	$ 39.700	$ 39.700
3478	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 158.911	$ 166.320	$ 166.320
3479	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 122.652	$ 122.300	$ 122.300
3480	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 122.652	$ 122.300	$ 122.300
3481	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 258.364	$ 257.700	$ 257.700
3482	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 89.020	$ 93.170	$ 93.170
3483	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.011.272	$ 1.008.600	$ 1.008.600
3484	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.711.501	$ 3.884.540	$ 3.884.540
3485	906503	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	NO APLICA	NO APLICA	$ 441.420	$ 440.300	$ 440.300
3486	906504	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	NO APLICA	NO APLICA	$ 441.420	$ 440.300	$ 440.300
3487	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	NO APLICA	NO APLICA	$ 441.420	$ 462.000	$ 462.000
3488	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	NO APLICA	NO APLICA	$ 445.624	$ 444.400	$ 444.400
3489	906512	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	NO APLICA	NO APLICA	$ 441.420	$ 440.300	$ 440.300
3490	906513	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	NO APLICA	NO APLICA	$ 441.420	$ 440.300	$ 440.300
3491	906514	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	NO APLICA	NO APLICA	$ 441.420	$ 440.300	$ 440.300
3492	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	NO APLICA	NO APLICA	$ 441.420	$ 440.300	$ 440.300
3493	906518	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	NO APLICA	NO APLICA	$ 441.420	$ 440.300	$ 440.300
3494	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	NO APLICA	NO APLICA	$ 445.624	$ 466.400	$ 466.400
3495	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	NO APLICA	NO APLICA	$ 445.624	$ 466.400	$ 466.400
3496	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 68.841	$ 68.700	$ 68.700
3497	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 128.327	$ 128.000	$ 128.000
3498	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3499	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 292.704	$ 292.000	$ 292.000
3500	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 235.424	$ 234.700	$ 234.700
3501	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 235.424	$ 234.700	$ 234.700
3502	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 236.895	$ 236.300	$ 236.300
3503	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 236.895	$ 236.300	$ 236.300
3504	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 236.895	$ 236.300	$ 236.300
3505	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 217.032	$ 216.500	$ 216.500
3506	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 217.032	$ 216.500	$ 216.500
3507	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 217.032	$ 216.500	$ 216.500
3508	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 107.622	$ 107.200	$ 107.200
3509	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 222.287	$ 221.700	$ 221.700
3510	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 217.032	$ 216.500	$ 216.500
3511	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 210.305	$ 209.700	$ 209.700
3512	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 83.975	$ 83.800	$ 83.800

3513	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
3514	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 124.649	$ 124.400	$ 124.400
3515	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 15.555	$ 15.500	$ 15.500
3516	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 15.555	$ 15.500	$ 15.500
3517	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3518	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3519	906716	LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3520	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3521	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3522	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3523	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3524	906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3525	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3526	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3527	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3528	906726	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3529	906728	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3530	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3531	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3532	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3533	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3534	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3535	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3536	906740	LINFOCITOS CD79A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3537	906741	LINFOCITOS CD79A POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3538	906743	LINFOCITOS CD79B POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3539	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3540	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3541	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3542	906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3543	906750	PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (CUPS - 906789)	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3544	906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3545	906752	PLAQUETAS CD61 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (CUPS - 906789)	NO APLICA	NO APLICA	$ 194.750	$ 194.100	$ 194.100
3546	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 39.823	$ 39.700	$ 39.700
3547	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.655	$ 52.600	$ 52.600
3548	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 773.851	$ 771.900	$ 771.900
3549	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 773.851	$ 771.900	$ 771.900
3550	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO (CUPS - 906858)	NO APLICA	NO APLICA	$ 152.395	$ 152.000	$ 152.000
3551	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO (CUPS - 906858)	NO APLICA	NO APLICA	$ 152.395	$ 152.000	$ 152.000
3552	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 132.426	$ 132.200	$ 132.200
3553	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.638	$ 97.400	$ 97.400
3554	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 74.096	$ 73.900	$ 73.900
3555	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 31.215	$ 31.000	$ 31.000
3556	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 31.215	$ 31.000	$ 31.000
3557	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 79.771	$ 79.700	$ 79.700
3558	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 150.819	$ 150.400	$ 150.400
3559	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 150.819	$ 150.400	$ 150.400
3560	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 50.343	$ 50.300	$ 50.300
3561	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
3562	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 50.343	$ 50.300	$ 50.300
3563	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
3564	906830	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
3565	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 50.343	$ 50.300	$ 50.300
3566	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
3567	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 115.820	$ 115.500	$ 115.500
3568	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 96.800	$ 96.800
3569	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 96.800	$ 96.800
3570	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 165.000	$ 165.000
3571	906901	AGLUTININAS AL FRIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 22.912	$ 22.900	$ 22.900
3572	906902	AGLUTININAS AL CALOR	NO APLICA	NO APLICA	$ 22.912	$ 22.900	$ 22.900
3573	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 30.269	$ 30.200	$ 30.200
3574	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 116.766	$ 116.600	$ 116.600
3575	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 155.968	$ 155.600	$ 155.600
3576	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 155.968	$ 155.600	$ 155.600
3577	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 155.968	$ 155.600	$ 155.600
3578	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 155.968	$ 155.600	$ 155.600
3579	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 39.833	$ 39.700	$ 39.700
3580	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 25.119	$ 25.100	$ 25.100
3581	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 96.800	$ 96.800
3582	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000

3583	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 22.912	$ 22.900	$ 22.900
3584	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 24.278	$ 24.200	$ 24.200
3585	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3586	907002	COPROLOGICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 15.029	$ 15.000	$ 15.000
3587	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 22.912	$ 22.900	$ 22.900
3588	907004	COPROSCOPICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 59.487	$ 59.300	$ 59.300
3589	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 34.893	$ 34.800	$ 34.800
3590	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	NO APLICA	NO APLICA	$ 32.581	$ 32.500	$ 32.500
3591	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	NO APLICA	NO APLICA	$ 18.287	$ 18.300	$ 18.300
3592	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	NO APLICA	NO APLICA	$ 11.456	$ 11.400	$ 11.400
3593	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 11.456	$ 11.400	$ 11.400
3594	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 24.278	$ 24.200	$ 24.200
3595	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 24.278	$ 24.200	$ 24.200
3596	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 15.029	$ 15.000	$ 15.000
3597	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 59.487	$ 59.300	$ 59.300
3598	907015	ESTEATOCRITO ACIDO	NO APLICA	NO APLICA	$ 32.581	$ 32.500	$ 32.500
3599	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3600	907102	HEMOGLOBINURIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 42.145	$ 42.000	$ 42.000
3601	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 19.654	$ 19.600	$ 19.600
3602	907104	RECUENTO DE ADDIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 25.119	$ 25.100	$ 25.100
3603	907105	RECUENTO HAMBURGUER	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.467	$ 38.400	$ 38.400
3604	907106	UROANALISIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 24.278	$ 24.200	$ 24.200
3605	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 24.278	$ 24.200	$ 24.200
3606	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 13.768	$ 13.700	$ 13.700
3607	907109	DENSIDAD URINARIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 24.278	$ 24.200	$ 24.200
3608	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 82.924	$ 82.700	$ 82.700
3609	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 47.610	$ 47.500	$ 47.500
3610	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
3611	907204	PARASITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	NO APLICA	NO APLICA	$ 15.870	$ 16.000	$ 16.000
3612	908301	ASPARTILCILASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 185.712	$ 185.300	$ 185.300
3613	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 92.908	$ 92.600	$ 92.600
3614	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 125.279	$ 124.900	$ 124.900
3615	908304	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 170.052	$ 169.700	$ 169.700
3616	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 73.045	$ 72.900	$ 72.900
3617	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 69.471	$ 69.300	$ 69.300
3618	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 105.836	$ 105.600	$ 105.600
3619	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 26.590	$ 26.500	$ 26.500
3620	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	NO APLICA	NO APLICA	$ 27.957	$ 27.900	$ 27.900
3621	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	NO APLICA	NO APLICA	$ 27.957	$ 27.900	$ 27.900
3622	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 36.154	$ 36.100	$ 36.100
3623	908317	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	NO APLICA	NO APLICA	$ 386.663	$ 385.700	$ 385.700
3624	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 52.235	$ 52.100	$ 52.100
3625	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 170.052	$ 169.700	$ 169.700
3626	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 115.820	$ 115.500	$ 115.500
3627	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 173.205	$ 172.800	$ 172.800
3628	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 173.205	$ 172.800	$ 172.800
3629	908323	GLUCOGENO CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON (DETERMINACION DE GLUCOSA Y ACIDO LACTICO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 463.911	$ 462.700	$ 462.700
3630	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 185.712	$ 185.300	$ 185.300
3631	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 185.712	$ 185.300	$ 185.300
3632	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 173.205	$ 172.800	$ 172.800
3633	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 117.397	$ 117.100	$ 117.100
3634	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 773.851	$ 771.900	$ 771.900
3635	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 178.039	$ 177.500	$ 177.500
3636	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 185.760	$ 185.300	$ 185.300
3637	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$ 69.471	$ 69.300	$ 69.300
3638	908333	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 125.279	$ 124.900	$ 124.900
3639	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 773.851	$ 771.900	$ 771.900
3640	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 128.327	$ 128.000	$ 128.000
3641	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 117.397	$ 117.100	$ 117.100
3642	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	NO APLICA	NO APLICA	$ 256.759	$ 256.100	$ 256.100
3643	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.289.367	$ 1.286.100	$ 1.286.100
3644	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.289.367	$ 1.286.100	$ 1.286.100
3645	908353	GALACTOSA 1 FOSFATO	NO APLICA	NO APLICA	$ 42.145	$ 42.000	$ 42.000
3646	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	NO APLICA	NO APLICA	$ 631.966	$ 661.430	$ 661.430
3647	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	NO APLICA	NO APLICA	$ 579.732	$ 578.300	$ 578.300
3648	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	NO APLICA	NO APLICA	$ 579.732	$ 578.300	$ 578.300
3649	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	NO APLICA	NO APLICA	$ 631.966	$ 630.300	$ 630.300
3650	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	NO APLICA	NO APLICA	$ 722.142	$ 720.300	$ 720.300
3651	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	NO APLICA	NO APLICA	$ 631.966	$ 630.300	$ 630.300
3652	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 579.732	$ 578.300	$ 578.300
3653	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 631.966	$ 630.300	$ 630.300
3654	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.708.217	$ 2.701.100	$ 2.701.100
3655	908413	ERBB2 [HER-2NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACION IN SITU	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.256.287	$ 2.250.500	$ 2.250.500
3656	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.708.217	$ 2.834.480	$ 2.834.480

3657	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.708.217	$ 2.834.480	$ 2.834.480
3658	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.708.217	$ 2.701.100	$ 2.701.100
3659	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.708.217	$ 2.701.100	$ 2.701.100
3660	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 631.966	$ 630.300	$ 630.300
3661	908608	GLUCOGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 463.911	$ 462.700	$ 462.700
3662	908802	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.708.217	$ 2.701.100	$ 2.701.100
3663	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.708.217	$ 2.701.100	$ 2.701.100
3664	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 165.322	$ 164.900	$ 164.900
3665	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.708.217	$ 2.701.100	$ 2.701.100
3666	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.708.217	$ 2.701.100	$ 2.701.100
3667	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 131.480	$ 131.200	$ 131.200
3668	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO APLICA	NO APLICA	$ 101.316	$ 106.040	$ 106.040
3669	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.368.928	$ 1.432.750	$ 1.432.750
3670	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 682.309	$ 714.120	$ 714.120
3671	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 682.309	$ 714.120	$ 714.120
3672	908890	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 210.200	$ 220.000	$ 220.000
3673	908892	VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO VPH	NO APLICA	NO APLICA	$ 315.300	$ 330.000	$ 330.000
3674	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 61.589	$ 61.400	$ 61.400
3675	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	NO APLICA	NO APLICA	$ 61.589	$ 61.400	$ 61.400
3676	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3677	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3678	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 60.538	$ 60.400	$ 60.400
3679	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	NO APLICA	NO APLICA	$ 60.538	$ 60.400	$ 60.400
3680	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 28.377	$ 28.300	$ 28.300
3681	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	NO APLICA	NO APLICA	$ 28.377	$ 28.300	$ 28.300
3682	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 28.377	$ 28.300	$ 28.300
3683	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	NO APLICA	NO APLICA	$ 28.377	$ 28.300	$ 28.300
3684	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 40.779	$ 40.700	$ 40.700
3685	911014	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	NO APLICA	NO APLICA	$ 40.779	$ 40.700	$ 40.700
3686	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 36.154	$ 36.100	$ 36.100
3687	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	NO APLICA	NO APLICA	$ 36.154	$ 36.100	$ 36.100
3688	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 20.179	$ 20.100	$ 20.100
3689	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	NO APLICA	NO APLICA	$ 20.179	$ 20.100	$ 20.100
3690	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
3691	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	NO APLICA	NO APLICA	$ 53.811	$ 53.600	$ 53.600
3692	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.162	$ 65.000	$ 65.000
3693	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	NO APLICA	NO APLICA	$ 65.162	$ 65.000	$ 65.000
3694	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	NO APLICA	NO APLICA	$ 36.154	$ 36.100	$ 36.100
3695	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 12.822	$ 12.800	$ 12.800
3696	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	NO APLICA	NO APLICA	$ 12.822	$ 12.800	$ 12.800
3697	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	NO APLICA	NO APLICA	$ 593.184	$ 591.800	$ 591.800
3698	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.109	$ 98.900	$ 98.900
3699	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.109	$ 98.900	$ 98.900
3700	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.109	$ 98.900	$ 98.900
3701	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 458.131	$ 456.900	$ 456.900
3702	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 593.184	$ 591.800	$ 591.800
3703	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 675.793	$ 674.000	$ 674.000
3704	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.109	$ 98.900	$ 98.900
3705	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 593.184	$ 591.800	$ 591.800
3706	911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE	NO APLICA	NO APLICA	$ 675.793	$ 674.000	$ 674.000
3707	911114	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.109	$ 98.900	$ 98.900
3708	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.109	$ 98.900	$ 98.900
3709	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 458.131	$ 456.900	$ 456.900
3710	911117	CONCENTRACION DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES	NO APLICA	NO APLICA	$ 458.131	$ 456.900	$ 456.900
3711	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 458.131	$ 456.900	$ 456.900
3712	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.836.202	$ 1.831.500	$ 1.831.500
3713	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.109	$ 98.900	$ 98.900
3714	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.836.202	$ 1.831.500	$ 1.831.500

3715	911301	CITAFERESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.836.202	$ 1.831.500	$ 1.831.500
3716	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.836.202	$ 1.831.500	$ 1.831.500
3717	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 69.471	$ 69.300	$ 69.300
3718	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 122.652	$ 122.300	$ 122.300
3719	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 69.471	$ 69.300	$ 69.300
3720	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 135.789	$ 135.300	$ 135.300
3721	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 69.471	$ 69.300	$ 69.300
3722	912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	NO APLICA	NO APLICA	$ 241.625	$ 241.000	$ 241.000
3723	912011	HEMODILUCION NORMOVOLEMICA INTRAOPERATORIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 593.184	$ 591.800	$ 591.800
3724	912012	TRANSFUSION AUTOLOGA POR OBTENCION MECANICA INTRAOPERATORIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 122.652	$ 122.300	$ 122.300
3725	912020	INFUSION DE EXPANSORES PLASMATICOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 69.471	$ 69.300	$ 69.300
3726	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 97.007	$ 101.530	$ 101.530
3727	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 35.209	$ 35.100	$ 35.100
3728	933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 35.209	$ 35.100	$ 35.100
3729	934501	TRACCION ESQUELETICA DE MIEMBROS	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
3730	934601	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS	NO APLICA	NO APLICA	$ 80.402	$ 80.200	$ 80.200
3731	935000	INMOVILIZACION PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 80.402	$ 80.200	$ 80.200
3732	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 86.182	$ 85.900	$ 85.900
3733	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 86.182	$ 85.900	$ 85.900
3734	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	NO APLICA	NO APLICA	$ 86.182	$ 85.900	$ 85.900
3735	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	NO APLICA	NO APLICA	$ 170.577	$ 170.100	$ 170.100
3736	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 86.182	$ 85.900	$ 85.900
3737	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	NO APLICA	NO APLICA	$ 219.659	$ 219.100	$ 219.100
3738	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO ESPICA ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 161.223	$ 160.800	$ 160.800
3739	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	NO APLICA	NO APLICA	$ 161.223	$ 160.800	$ 160.800
3740	935400	APLICACION DE FERULA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 161.223	$ 160.800	$ 160.800
3741	935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 80.402	$ 80.200	$ 80.200
3742	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	NO APLICA	NO APLICA	$ 86.182	$ 85.900	$ 85.900
3743	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 160.800	$ 160.800
3744	939402	NEBULIZACION	NO APLICA	NO APLICA	$ 22.912	$ 22.900	$ 22.900
3745	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 35.209	$ 35.100	$ 35.100
3746	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 37.521	$ 37.400	$ 37.400
3747	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	NO APLICA	NO APLICA	$ 37.521	$ 143.000	$ 143.000
3748	940901	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 37.521	$ 37.400	$ 37.400
3749	943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 74.621	$ 143.000	$ 143.000
3750	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 33.842	$ 33.800	$ 33.800
3751	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 44.878	$ 44.800	$ 44.800
3752	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 98.689	$ 98.300	$ 98.300
3753	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 43.932	$ 43.800	$ 43.800
3754	950101	EVALUACION ORTOPTICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 98.689	$ 98.300	$ 98.300
3755	950201	EVALUACION PARA BAJA VISION	NO APLICA	NO APLICA	$ 77.249	$ 77.000	$ 77.000
3756	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 309.520	$ 308.700	$ 308.700
3757	951321	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES	NO APLICA	NO APLICA	$ 309.520	$ 576.700	$ 576.700
3758	952001	BIOMETRIA OCULAR	NO APLICA	NO APLICA	$ 159.647	$ 159.200	$ 159.200
3759	953501	TERAPIA ORTOPTICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 22.912	$ 22.900	$ 22.900
3760	953502	TERAPIA PLEOPTICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 22.912	$ 22.900	$ 22.900
3761	953800	BETATERAPIA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 51.709	$ 51.600	$ 51.600
3762	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 192.123	$ 191.600	$ 191.600
3763	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	NO APLICA	NO APLICA	$ 192.123	$ 191.600	$ 191.600
3764	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
3765	960900	INSERCION O SUSTITUCION DE TUBO O SONDA RECTAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
3766	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 113.193	$ 113.000	$ 113.000
3767	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 47.610	$ 47.500	$ 47.500
3768	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 80.402	$ 80.200	$ 80.200
3769	962500	REDUCCION MANUAL DE PROLAPSO RECTAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
3770	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 46.664	$ 46.600	$ 46.600
3771	963800	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
3772	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 72.519	$ 72.300	$ 72.300
3773	964100	IRRIGACION LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
3774	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 91.332	$ 91.100	$ 91.100
3775	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.635	$ 99.400	$ 99.400
3776	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 38.467	$ 38.400	$ 38.400
3777	965901	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 80.402	$ 80.200	$ 80.200
3778	965902	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 80.402	$ 80.200	$ 80.200
3779	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
3780	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 86.182	$ 85.900	$ 85.900
3781	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 86.182	$ 85.900	$ 85.900
3782	971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 161.223	$ 160.800	$ 160.800
3783	971500	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 80.402	$ 80.200	$ 80.200

3784	971600	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
3785	972400	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 113.193	$ 113.000	$ 113.000
3786	972600	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 113.193	$ 113.000	$ 113.000
3787	973100	EXTRACCION DE PROTESIS OCULAR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
3788	973700	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
3789	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 32.500	$ 32.500
3790	974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
3791	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 32.581	$ 32.500	$ 32.500
3792	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.186.816	$ 2.181.400	$ 2.181.400
3793	975300	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
3794	975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
3795	976201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
3796	976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
3797	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
3798	976301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 232.797	$ 232.100	$ 232.100
3799	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 47.610	$ 47.500	$ 47.500
3800	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 75.000	$ 75.000
3801	977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
3802	977300	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 87.653	$ 87.400	$ 87.400
3803	977500	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
3804	978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
3805	978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 2.497.386	$ 2.490.900	$ 2.490.900
3806	978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 32.581	$ 32.500	$ 32.500
3807	978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
3808	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 92.908	$ 92.600	$ 92.600
3809	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 92.908	$ 92.600	$ 92.600
3810	981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
3811	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
3812	981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
3813	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3.332.301	$ 3.323.600	$ 3.323.600
3814	982001	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 92.908	$ 92.600	$ 92.600
3815	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.635	$ 99.400	$ 99.400
3816	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 99.635	$ 99.400	$ 99.400
3817	982200	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
3818	982600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 1.989.648	$ 1.984.700	$ 1.984.700
3819	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
3820	982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
3821	982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 656.875	$ 655.100	$ 655.100
3822	990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3823	990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3824	990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ENFERMERIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3825	990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3826	990113	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3827	990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3828	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3829	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3830	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 25.544	$ 25.600	$ 25.600
3831	991100	INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 103.313	$ 103.100	$ 103.100
3832	991600	INYECCION DE ANTIDOTO SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 103.313	$ 103.100	$ 103.100
3833	991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 103.313	$ 103.100	$ 103.100
3834	992101	INFILTRACION IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	NO APLICA	NO APLICA	$ 32.581	$ 34.100	$ 34.100
3835	992102	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 103.313	$ 103.100	$ 103.100
3836	992200	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 103.313	$ 103.100	$ 103.100
3837	992901	INYECCION DE VITAMINA K	NO APLICA	NO APLICA	$ 8.207	$ 8.200	$ 8.200
3838	993101	VACUNACION CONTRA COLERA	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3839	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3840	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC O BC)	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3841	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3842	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3843	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3844	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3845	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3846	993121	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3847	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3848	993123	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIATETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3849	993124	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y HEPATITIS B (TETRAVALENTE)	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3850	993125	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y POLIOMELITIS (IVP)	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000

3851	993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3852	993131	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3853	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3854	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3855	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3856	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3857	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3858	993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3859	993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3860	993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3861	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3862	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3863	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3864	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3865	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3866	993521	VACUNACION COMBINADA CONTRA HEPATITIS A Y HEPATITIS B	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3867	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3868	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3869	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3870	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	NO APLICA	NO APLICA	$ 17.026	$ 17.000	$ 17.000
3871	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 180.036	$ 179.600	$ 179.600
3872	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	NO APLICA	NO APLICA	$ 556.820	$ 555.400	$ 555.400
3873	997101	APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO (CUPS - 997107)	NO APLICA	NO APLICA	$ 12.822	$ 12.800	$ 12.800
3874	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO (CUPS - 997107)	NO APLICA	NO APLICA	$ 32.896	$ 32.900	$ 32.900
3875	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	NO APLICA	NO APLICA	$ 37.521	$ 37.400	$ 37.400
3876	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	NO APLICA	NO APLICA	$ 37.521	$ 37.400	$ 37.400
3877	997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	NO APLICA	NO APLICA	$ 19.654	$ 19.600	$ 19.600
3878	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	NO APLICA	NO APLICA	$ 37.521	$ 37.400	$ 37.400
3879	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 152.395	$ 152.000	$ 152.000
3880	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL (CUPS - 997002)	NO APLICA	NO APLICA	$ 25.644	$ 25.600	$ 25.600
3881	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 187.288	$ 186.900	$ 186.900
3882	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 187.288	$ 186.900	$ 186.900
3883	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	NO APLICA	NO APLICA	$ 187.288	$ 93.500	$ 93.500
3884	10M001	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	NO APLICA	NO APLICA	$ 422.607	$ 421.500	$ 421.500
3885	10M002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	NO APLICA	NO APLICA	$ 384.666	$ 383.500	$ 383.500
3886	10M003	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 326.546	$ 325.800	$ 325.800
3887	10M004	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	NO APLICA	NO APLICA	$ 268.636	$ 268.000	$ 268.000
3888	121M01	INTERNACION DE PACIENTE CRONICO TERMINAL SIN VENTILADOR COMPLEJIDAD MEDIANA	NO APLICA	NO APLICA	$ 384.666	$ 383.500	$ 383.500
3889	129M01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 422.607	$ 421.500	$ 421.500
3890	129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	NO APLICA	NO APLICA	$ 384.666	$ 383.500	$ 383.500
3891	130M01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 422.607	$ 421.500	$ 421.500
3892	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	NO APLICA	NO APLICA	$ 384.666	$ 383.500	$ 383.500
3893	134M01	INTERNACION DE PACIENTE CRONICO TERMINAL SIN VENTILADOR COMPLEJIDAD MEDIANA	NO APLICA	NO APLICA	$ 384.666	$ 383.500	$ 383.500
3894	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	NO APLICA	NO APLICA	$ 32.581	$ 32.500	$ 32.500
3895	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	NO APLICA	NO APLICA	$ 75.147	$ 75.000	$ 75.000
3896	5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	NO APLICA	NO APLICA	$ 103.313	$ 103.100	$ 103.100
3897	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	NO APLICA	NO APLICA	$ 129.378	$ 129.100	$ 129.100
3898	8907AD	MANEJO DE CADAVER AMBITO HOSPITALARIO O DOMICLIARIO Y/ O CERTIFICACION DEFUNCION DIURNA EN DOMICILIO POR COVID - 19 (CUPS - 890701)	NO APLICA	NO APLICA	$ 714.680	$ 748.000	$ 748.000
3899	9088AG	RT- PCR SARS COV2 [COVID-19] - TOMA DE MUESTRA Y TRANSPORTE (CUPS - 908856)	NO APLICA	NO APLICA	$ 129.799	$ 135.850	$ 135.850
3900	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 1.984.700	$ 1.984.700
3901	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA MENOR DE TRES CENTIMETROS	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 1.114.900	$ 1.114.900
3902	234401	INSERCION ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 324.800	$ 324.800
3903	234402	INSERCION ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 324.800	$ 324.800
3904	129B01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 297.700	$ 297.700
3905	130B01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 297.700	$ 297.700
3906	130B02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 279.500	$ 279.500
3907	129B02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 279.500	$ 279.500
3908	130B02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 226.500	$ 226.500
3909	129B02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 226.500	$ 226.500
3910	130B02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 208.200	$ 208.200
3911	129B02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 208.200	$ 208.200

3912	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 191.600	$ 191.600
3913	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 176.900	$ 176.900
3914	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 164.900	$ 164.900
3915	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 164.900	$ 164.900
3916	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 125.900	$ 125.900
3917	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 125.900	$ 125.900
3918	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 115.500	$ 115.500
3919	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 115.500	$ 115.500
3920	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA (CUPS - 873423)	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 115.500	$ 115.500
3921	A32117	STREPTOCOCCUS AGALACTIAE CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 108.300	$ 108.300
3922	A32117	STREPTOCOCCUS AGALACTIAE CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 108.300	$ 108.300
3923	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 105.600	$ 105.600
3924	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 105.600	$ 105.600
3925	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 53.600	$ 53.600
3926	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 53.600	$ 53.600
3927	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 52.600	$ 52.600
3928	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 52.600	$ 52.600
3929	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 52.600	$ 52.600
3930	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 52.600	$ 52.600
3931	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 52.600	$ 52.600
3932	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 52.600	$ 52.600
3933	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 28.300	$ 28.300
3934	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 25.600	$ 25.600
3935	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 25.600	$ 25.600
3936	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 17.000	$ 17.000
3937	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 17.000	$ 17.000
3938	990106	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR PSICOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 17.000	$ 17.000
3939	990106	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR PSICOLOGIA	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 17.000	$ 17.000
3940	7353AA	PAQ - ATENCION DEL PARTO DE BAJO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE DERECHOS DE SALA DE PARTOS - HONORARIOS Y THS NEONATAL CUANTITATIVO) (CUPS - 735301)	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 972.662	$ 972.662
3941	8618AB	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE) (CUPS - 861801)	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 284.585	$ 284.585
3942	8618AB	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE) (CUPS - 861801)	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 284.585	$ 284.585
3943	8618AD	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT) (CUPS - 861801)	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 280.848	$ 280.848
3944	8618AD	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT) (CUPS - 861801)	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 280.848	$ 280.848
3945	8618AC	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON) (CUPS - 861801)	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 263.694	$ 263.694
3946	8618AC	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON) (CUPS - 861801)	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 263.694	$ 263.694
3947	8929AB	TOMA Y ENVIO DE CITOLOGIA A MEDELLIN (CUPS - 892901)	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 15.991	$ 15.991
3948	8929AB	TOMA Y ENVIO DE CITOLOGIA A MEDELLIN (CUPS - 892901)	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 15.991	$ 15.991
3949	A300AA	TOMA DE MUESTRA PARA EXAMENES DE LABORATORIO SALUD PUBLICA (CUPS - A32031)	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 37.000	$ 37.000
3950	A300AA	TOMA DE MUESTRA PARA EXAMENES DE LABORATORIO SALUD PUBLICA (CUPS - A32031)	NO APLICA	NO APLICA	NO OFERTADA	$ 37.000	$ 37.000

Para la elaboración del presente Estudio de Mercado se tomó como referencia la información obtenida de los **precios históricos publicados en SECOP**, identificando valores adjudicados en procesos comparables. De igual manera, la entidad suministró una **cotización institucional**, estructurada con base en **tarifas SOAT** y en sus **tarifarios internos de servicios de salud**, los cuales constituyen una fuente primaria válida. La combinación de estas fuentes permite establecer un análisis de precios sólido, verificable y técnicamente suficiente para la determinación del valor de referencia del proceso.

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

Una vez calculado el valor estimado se debe diligenciar el siguiente cuadro, el cual debe trasladarse al estudio previo:

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO / PROYECTO	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO EXENTO DE IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO EXENTO DE IVA
SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES - PRODUCTOS FARMACEUTICOS	02-02-02-009-03	16	RASES 6 ARGES-GRURE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE	1	VIGENCIA 2026: $ 50.000.000,00	VIGENCIA 2026: $ 50.000.000,00

				SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANTIOQUIA.			
VALOR TOTAL POR RECURSO							$ 50.000.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO							$ 50.000.000,00

Patrullera **KAREN MILDREY CUARTAS MARTINEZ**
Responsable de recepción y tramite de información en salud UPRES DEANT.

Anexos

Aplica

- ✓ Certificación de la necesidad
- ✓ Especificaciones técnicas mínimas
- ✓ Obligaciones de la Policía Nacional.
- ✓ Obligaciones del contratista
- ✓ Formato eventos adversos

Formularios adjuntos al proceso

Aplica

- ✓ Carta de presentación de la propuesta
- ✓ Formulario Acuerdo de confidencialidad
- ✓ Formulario Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo
- ✓ Formulario Compromiso anticorrupción
- ✓ Formulario Dato Básicos Beneficiario Cuenta
- ✓ Formulario sostenibilidad de los precios
- ✓ Formulario Integridad de precios
- ✓ Formulario autorización consulta en la página de la Dirección de Investigación Criminal e Interpol, si me encuentro inhabilitado por haber sido condenado por delitos sexuales contra menores.
- ✓ Formulario Certificado de Inhabilidades e Incompatibilidades Persona Jurídica

Otros documentos adjuntos al Estudio Previo

- ✓ Solicitud Contratación dirigida al ordenador del gasto
- ✓ Solicitud Estudios de conveniencia y oportunidad
- ✓ Formato revisión de estudios previos
- ✓ Cotizaciones y/o correo
- ✓ Solicitud plan de compras
- ✓ Plan de compras
- ✓ Solicitud certificada de disponibilidad presupuestal
- ✓ Certificado de disponibilidad presupuestal
- ✓ Acto de nombramiento/posesión del representante legal de la entidad
- ✓ Copia de la Cédula de ciudadanía del representante legal de la entidad
- ✓ Certificado expedido por la secretaria local de Salud

ANEXO

CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD

En mí calidad de Coordinador de contratación de los servicios de primer y segundo Nivel, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que dentro de la red propia no contamos con establecimientos de sanidad Policial para garantizar la prestación de servicios de salud y el suministro y la dispensación de medicamentos a nuestros usuarios en el municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA, y por tal razón la única forma de resolver la necesidad es mediante la contratación de la prestación de servicios de salud y el suministro y la dispensación de medicamentos en este municipio a través de la entidad ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTAFE DE ANTIOQUIA.

Intendente Jefe **JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS**
Responsable de planeación GUSAP UPRES DEANT.

ELABORACION ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CONDICIONES TÉCNICAS	

ANEXO

<table>
<tr><th>ÍTEM</th><th>CONDICIONES TECNICAS MINIMAS</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th></tr>
<tr><td>1.</td><td>EXPERIENCIA DEL PERSONAL

Con el fin de garantizar la experiencia del talento humano que se requiere para el cumplimiento del objeto del presente proceso contractual, el oferente debe diligenciar en el anexo de condiciones técnicas mínimas que CUMPLE o NO CUMPLE con el requisito EXPERIENCIA DEL PERSONAL

• <u>Así mismo, La entidad deberá presentar certificación general firmada</u> y garantizar que cuenta con el talento humano capacitado y certificado en los puntos de vacunación. Esta información deberá incluir nombres, cargos, certificaciones y fechas de capacitación.

<table>
<tr><th>NOMBRE Y APELLIDO</th><th>CARGOS</th><th>CERTIFICACIONES Y/O CAPACITANCIONES</th><th>FECHAS DE CAPACITACIÓN</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2.</td><td>CAPACIDAD OPERATIVA

Con el fin de garantizar la capacidad operativa que se requiere para el cumplimiento del objeto del presente proceso contractual, el oferente debe diligenciar en el anexo de condiciones técnicas mínimas que CUMPLE o NO CUMPLE, firmada por representante legal.

Con el fin de garantizar los lineamientos para la gestión y administración del programa ampliado de inmunizaciones - PAI 2026, la entidad debe certificar:

El contratista deberá certificar la prestación de los servicios de vacunación bajo las modalidades intramural (dentro de las IPS) y extramural, que incluye vacunación en unidad móvil, jornadas de salud, vacunación domiciliaria y otras tácticas definidas por el PAI.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>3.</td><td>OPORTUNIDAD EN LA ATENCION EN SALUD

El contratista debe estar en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad mínima a continuación detallada:
• Atención por la consulta externa con medicina general y otros profesionales de la salud hasta 3 días hábiles
• Procedimientos hasta 30 días calendario
• Atención prioritaria en las primeras 24 horas
• Atención por urgencias según la clasificación de Triage descrita en la Resolución No. 5596 del 24 de diciembre del 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social

Nota 1: En todos los casos se debe acatar lo articulado en el Decreto 019 de 2012 en materia de oportunidad para asignación de citas, Resolución 256 de 2016 mediante el cual se establece el Sistema de Información para la Calidad y define los indicadores obligatorios para monitorear la calidad en salud, Resolución 1552 de mayo 14 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social y Circular Externa 047 de noviembre de 2007 de la Superintendencia Nacional de Salud donde se ordena a las EPS tener agendas abiertas para citas de medicina especializada y general todos los días hábiles. Prohíbe negar la solicitud, exige confirmar fecha al usuario y establece indicadores de oportunidad para la asignación, Circular Externa 038 De 2025 se da la implementación gradual modelo de gestión de tiempos de fase I: priorización procedimientos en espera (mgte) salud y tiempos de desempeño. .

Nota 1: La Empresa Social del Estado (ESE) se obliga a garantizar la oportunidad en la asignación de citas conforme a los estándares definidos en la Circular Externa 038 de 2025, y en la normatividad vigente, en especial la Resolución 256 de 2016 (modificada por la Resolución 3539 de 2019) y la Resolución 408 de 2018, o aquellas que las modifiquen o sustituyan.
Los tiempos máximos para la asignación de citas serán los siguientes:

Consulta de medicina general: hasta tres (3) días calendario.
Consulta de pediatría: hasta cinco (5) días calendario.</td><td></td><td></td></tr>
</table>

	Consulta de obstetricia: hasta ocho (8) días calendario. Consulta de ginecología: hasta diez (10) días calendario. * Consulta de psiquiatría: hasta diez (10) días calendario. Consulta de cirugía general: hasta diez (10) días calendario. * Consulta de medicina interna: hasta quince (15) días calendario. *Los tiempos para ginecología y cirugía general corresponden a los promedios nacionales reportados durante los últimos cinco años, según la Circular Externa 038 de 2025. El Ministerio de Salud emite la Circular 019 de 2025, para la atención de pacientes oncológicos, garantizando el acceso inmediato a servicios de urgencias, tratamientos (quimioterapia/radioterapia) y diagnóstico. Las EPS e IPS deben asegurar atención integral sin barreras, aplicando protocolos de manejo y cuidados paliativos. Aspectos clave de la circular y atención oncológica: • *Atención integral: Los servicios deben garantizarse de manera continua, oportuna y sin fragmentación, incluyendo el manejo del dolor.* • *Atención de urgencias: Los pacientes con cáncer tienen prioridad, y ante urgencias, la atención es obligatoria sin trámites.* • *Unidades Funcionales: Se deben cumplir con los estándares de calidad, infraestructura y personal especializado en unidades de cáncer.* • *Medicamentos: Las EPS deben entregar los medicamentos formulados de manera completa e inmediata.* • *Sanciones: La Superintendencia de Salud supervisará el cumplimiento, sancionando a las entidades que pongan barreras.* • *Estas medidas, reforzadas también por normativas recientes como la Ley 2360 de 2024, buscan proteger a los pacientes oncológicos como sujetos de especial protección constitucional.*		
4.	**OTRAS CONDICIONES TECNICAS VERIFICABLES** La institución debe contar con las siguientes condiciones técnicas y anexar los documentos que confirmen dichas condiciones, el cual serán verificadas por el comité técnico evaluador y será sujeto de evaluación en anexo de condiciones técnicas verificables (CUMPLE / NO CUMPLE). • El Oferente deberá entregar junto con la propuesta firmada por el representante legal de la empresa, el Formulario De Compromiso Con El Sistema De Gestión De Seguridad Y Salud En El Trabajo De La Dirección De Sanidad De La Policía Nacional de este documento. **PERSONAL RESPONSABLE DEL ENLACE** El oferente debe diligenciar en el formulario de condiciones técnicas mínimas de CUMPLE O NO CUMPLE la información correspondiente a la persona de enlace, quién se encargará de resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contrarreferencia de usuarios, asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato. Nombre:_____ Teléfonos:_____ Correo electrónico:_____ **INFRAESTRUCTURA.** El oferente deberá diligenciar en el formulario de condiciones técnicas mínimas que CUMPLE O NO CUMPLE con instalaciones para la prestación los servicios de salud objeto del presente estudio previo, en el municipio de **SANTAFE DE ANTIOQUIA** Antioquia. Deberán ser instalaciones ofrecidas por el contratista y que sean aprobadas mediante distintivo de habilitación otorgado por la Seccional de Salud de Antioquia.		

Patrullera **KAREN MILDREY CUARTAS MARTINEZ**
Responsable de recepción y tramite de información en salud UPRES DEANT.

ANEXO

MATRIZ DE RIESGOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Clase:	Específico	Específico	Específico	Específico	General	General	General	General	General	Específico	General	Específi co	Específico
Fuente:	Externo	Externo	Externo	Interno	Externo	Externo	Externo	Externo	Externa	Interno	Externa	Externo	Externo
Tipo:	Selección	Selección	Selección	Selección	Contractual	Contractual	Contratació n	Contratació n	Contratació n	Contractual	Contractual	Ejecuci ón	Ejecución
Descripción:	Incumplimiento normativo frente al manejo ambiental	Ocurrencia de los fenómenos naturales que puedan afectar la ejecución	Diferencia marcada en precios en las ofertas.	Financiación del proceso	Que el contratista no reúna la documenta ción exigida	Retraso en la legalización del contrato. *Inicio de procesos administrativo s *Retraso en la ejecución del	Derivados de cambios regulatorio s o reglamenta rios	Retraso en la legalización del contrato. *Inicio de procesos administrativo s *Retraso en la ejecución del	Derivados de cambios regulatorio s o reglamenta rios	Financiación del proceso	No cont ar con el certif icad	Riesgo al seleccionar la oferta mas económica en la garantía, calidad,	Riesgo de no ejecución del contrato, de acuerdo a lo establecido
Probabilidad:	Ambientales	Naturales	Económico	Financiero	Operacional	Regulatorio	Seguridad Ciudadana	Contratista	Tecnológic os	Contractual	Ambiental	Riesgo Estraté gico	Riesgo Operacional
Causas:	Incumplimiento normativo frente al manejo ambiental	Son los derivados de los fenómenos naturales que puedan afectar la ejecución	Diferencia marcada en precios en las ofertas.	Financiación del proceso	Que el contratista no reúna la documenta ción exigida	Retraso en la legalización del contrato. *Inicio de procesos administrativo s *Retraso en la ejecución del	Son los derivados de los cambios de las políticas	• Demo ras en la prestac ión del	Son los derivados de fallas en los sistemas de comunicación de voz y de datos,	Continuar prestando los servicios una vez vencido el plazo de finalizado el	Falta de oportunidad de atención a los usuarios del subsistema de	Daños a terceros por Responsabilidad civil y extra	Fallas en la prestación del servicio
Riesgo:	Procesos Judiciales y Sanciones por la autoridad competente	Incumplimiento y dilaciones en la ejecución del proceso	Riesgo al seleccionar la oferta mas económica en la garantía, calidad,	Contratista	Contratista	Contratista	Contratista	Contratista	Riesgo Medio	Contratista	Deficie ncia en la	Ampara los daños producidos por	No ocurrencia de riesgos derivados de la deficiente calidad y mala prestación del servicio
Probabilidad:	Contratista	Contratista	Contratistas	Contratante	Contratista	Contratista	Contratista	Contratista	Riesgo Medio	Entidad Estatal	Deficie ncia en la	Reducir, evitar, compartir o transferir el riesgo /	Medio
Causas:	Contratista	Contratista	Contratistas	Contratante	Contratista	Contratista	Contratista	Contratista	Riesgo Medio	Contratista	Deficie ncia en la	Ampara los daños producidos por	No ocurrencia de riesgos derivados de la deficiente calidad y mala prestación del servicio
Riesgo:	Contar con programa de gestión ambiental	Establecer planes de contingencia frente a esta	Realizar sondeos de precios de mercado con las	Incluir el requerimiento en el plan de necesidades y	Realizar contacto lo más pronto posible solicitando	Determinar causas del siniestro, asignar responsabilidades	Colocar información sobre situaciones	Establecer canales óptimos de comunicación	Afectación al proceso y a los usuarios y funcionamiento de la, por	Verificar que las facturas sean acordes al	Reducir, evitar, compartir o transferir el riesgo /	Ampara los daños producidos por	Reducir la probabilidad de ocurrencia (Informes
Probabilidad:	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo Bajo	Bajo	Riesgo Bajo	Riesgo Medio	Riesgo Medio	Riesgo Medio	Riesgo bajo	Bajo	Medio	Contratista	Medio
Causas:	Contratista	Contratista	Contratistas	Contratante	Contratista	Contratista	Contratista	Contratista	Contratista/ Contratante	Contratista	Medio	Contratista	Contratista
1	2	2	2	2	1	4	2	4	2	1	3	3	1
2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	4	2
3	5	5	5	5	3	5	5	7	4	4	6	7	3
Bajo	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo Bajo	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo Medio	Riesgo bajo	Riesgo Medio	Bajo	Alto	Bajo	Bajo	Bajo
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No.	Si
contratista	contratista	Supervisor	Diseño del proceso	Contratos Jurídica	Contratos Jurídica	Contratista/ contralaría	Contratista/ Contratante	Supervisor del contrato	Supervisor del contrato	Supervisor del contrato	Supervisor del contrato	Jefe Grupo Contrat o.	Supervisor del contrato
Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas al total de ofertas.	Con la presentación de la propuesta	Después de recibidas las diferentes ofertas.	Incluir la el requerimiento en el plan de necesidades	De acuerdo al cronograma del proceso	De acuerdo al cronograma del proceso	Verificación Permanente después de legalizado contrat	Inmediatam ente diseñada la anomalía	Diseño del Contrato	Inicio del Contrato	Inicio del contrato	Inicio del Contrat o.	adjudicació n del contrato
20 días después de recibidas al total de ofertas.	20 días después de recibidas al total de ofertas.	20 días después de recibidas al total de ofertas.	20 días después de recibidas al total de ofertas.	A mediados de la Vigencia Fiscal	Dentro de los terminos establecido s en el cronograma del proceso. la	Durante la ejecución del contrato.	Antes, durante y en la ejecución del proceso	Inmediatam ente diseñada la novedad	Terminació n del Contrato	Fecha de Terminació n del Contrato	Fecha de terminación del contrato	Inmedia tamente ocleada da la novedad	Terminació n del contrato
En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Con la presentación de la propuesta	Verificando el cumplimi ento, en precios de los servicios adquiridos y demás servicios	Revisión en el plan de compras	Con codificacion es, de acuerdo a los plazos establecido s en el cronograma del proceso	Verificando periódicamente la normativa asociada al proceso y sus cambios	Estando alertas y atendiendo l las Información es de inteligencia	Verificar información que se genere	Informes de supervisión	Informes de Supervisión y de ejecución	Informes de Supervisión y de ejecución	Monitor eo jurídico y por garantía y calidad	Informes de Supervisión y de ejecución
Mensual	Mensual	Mensual	Mensual	Anual	Permanent e,	Permanente, durante ejecución	Mensualme nte	Cada vez que se	Mensual	Mensual	Mensual	Perman ente	Mensual

NOTA: "No se exigirán garantías de acuerdo a lo establecido en el Art. 7 de la ley 1150 la cual establece que estos, no son obligatorios en los contratos interadministrativos."

ANEXO

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. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.
10. Realizar acompañamiento, apoyo y supervisión presencial a los puntos de vacunación dispuestos en los municipios en los cuales tiene población afiliada, durante el desarrollo de las Jornadas Nacionales de Vacunación. Dar prioridad para el acompañamiento a los municipios con coberturas bajas y/o con situaciones que coloquen en riesgo el funcionamiento del programa y el logro de coberturas útiles de vacunación.

ANEXO

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS MEDICOS

1. Suscribir el Contrato
2. Desarrollo y cumplimiento de la Resolución 1403 del 14 de mayo de 2007 Por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras disposiciones.
3. Atención y prestación del servicio de Salud a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional incluidos en el Acuerdo No. 093 del 08 de octubre de 2025 Consejo Superior de Salud de las fuerzas Militares y de la Policía Nacional.
4. El contratista se compromete con la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 a prestar únicamente los servicios que correspondan a una atención de baja y mediana complejidad descritos en el Acuerdo N° 093 de 2025 que haya ofertado con sus respectivos Códigos Únicos de Procedimientos en Salud (CUPS), de acuerdo a lo estipulado en la Resolución 2336 de enero del 2023. Si el contratista está en condiciones de prestar servicios, procedimientos o ayudas diagnósticas de Niveles más avanzados, que no se encuentren dentro de la atención inicial de urgencias; o que no hayan presentado en la propuesta inicial, éstos se podrán realizar únicamente, previa autorización de referencia y contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, solicitándola mediante los anexos establecidos por la normatividad vigente, al correo disan.rase6-aut@policia.gov.co, . Para los casos de las remisiones se realizará de acuerdo a lo señalado en la resolución 2335 del 14 de agosto de 2023, debiendo enviar el anexo correspondiente al mismo correo. disan.rase6-aut@policia.gov.co y deant.escop-rem@policia.gov.co.
5. Se precisa, como principio general, que salvo las obligaciones específicamente aquí mencionadas, EL CONTRATISTA como experto de negocio y como especialista en la materia, asumirá los efectos económicos de todos aquellos sucesos previsibles y de normal ocurrencia para las actividades que son objeto de la presente contratación, por lo tanto, él soportará los riesgos asociados a su tipo de actividad empresarial, y en consecuencia, sólo procederán reclamaciones por hechos o circunstancias imprevisibles no asignadas al contratista en la presente distribución de riesgos de la contratación, y por ende, la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 no estará obligada a reconocimiento económico alguno ni a ofrecer garantía que permita eliminar, prevenir o mitigar los efectos de los riesgos asumidos por el contratista.
6. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorro reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
7. Realizar los trámites para la legalización del contrato según los tiempos programados en el cronograma, contados a partir de la publicación en el SECOP II de la oficina de contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6.
8. En caso de adjudicarse en algún municipio con un contrato vigente, de atención de servicios o medicamentos sólo se dará carta de inicio al rubro correspondiente al servicio, hasta tanto se haya terminado el contrato vigente.
9. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
10. El Contratista deberá sostener los precios ofrecidos durante el plazo de ejecución del Contrato.
11. El Contratista debe garantizar que el servicio prestado sea acorde con lo contratado con la Regional de Aseguramiento en Salud N° 6.
12. Con criterios de oportunidad, entiéndase esta como las urgencias de atención inmediata y los servicios médicos y odontológicos prestación de servicio no superior a 48 horas después de su solicitud; acorde a la necesidad del paciente; ajustar los tiempos de atención y oportunidad al Decreto Ley 019 de 2012.
13. El Contratista deberá prestar el servicio siempre y cuando el usuario presente la autorización de servicios de salud ambulatorios expedida por la Regional de Aseguramiento en salud N. 6, la cual en su momento puede ser solicitada a través de la secretaria de la estación de Policía del Municipio y/o desde el correo electrónico de cada uno de los funcionarios activos, pensionados o beneficiarios que requieran la atención médica, así mismo, también lo podrá solicitar directamente la entidad prestadora del servicio de salud si lo estima pertinente al correo electrónico deant.rases-sni@policia.gov.co. Cabe resaltar que la dispensación y suministro de medicamentos no requiere de dicha autorización.
14. El Contratista deberá solicitar la autorización para las internaciones posterior a las 6 horas de la atención inicial de urgencias al correo electrónico de la Regional de Aseguramiento en salud N. 6 deant.rases-sni@policia.gov.co, lo anterior con el fin de evitar que las autorizaciones queden extemporáneas a los servicios prestados lo cual es causal de glosa por parte de auditoria médica.
15. Reportar los diez (10) primeros días del mes, la ejecución del contrato cuando el monto ejecutado del contrato llegue al 70% se continuará reportando semanalmente, al correo electrónico deant.rases-niv@policia.gov.co, deant.rases-sni@policia.gov.co diligenciando el siguiente formato:
16. Las cuentas médicas se recibirán de manera física al supervisor del contrato lo cual lo entregará a la ventanilla única de Central de Cuentas de cada unidad de Sanidad, por las Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud (IPS) la cual entregará la totalidad de los requisitos contenidos en la cláusula forma de pago del respectivo contrato para su radicación. Igualmente se validará la información de los documentos con la suministrada por la IPS en el módulo de radicación de cuentas médicas, como: número consecutivo de factura, concepto, cantidad y valor, previo cumplimiento al literal 1.1.3 en atención a lo descrito en la Guía de Lineamientos para la radicación y obligación de Cuentas Médicas del 18/05/2020 DISAN 1AR-GU-0002, que a la letra dice: "Las facturas que corresponden a servicios médicos por contrato deben ser entregadas en medio físico los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes, cuando se trate de documentación de servicios sin respaldo presupuestal (urgencia médica) deben ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días calendario de cada mes, junto con el certificado de pre-radicado del módulo de radicación de cuentas médicas, en la ventanilla única de Central de Cuentas de donde corresponde la ordenación del gasto.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	

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

17. Una vez agotado el contrato, el Contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud, o en los casos expresamente autorizados por el jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 6. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante y el Contratista acepta que el pago de tales servicios se verificará, previo agotamiento de los trámites extrajudiciales previstos para tal efecto.
18. Notificar el ingreso por el servicio de urgencias a la institución contratada, de cualquier paciente perteneciente al subsistema de salud de la Policía Nacional a la oficina de referencia y contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6; dentro de las primeras 24 horas posteriores a su ingreso, deberá ser comentado con la Dirección de Sanidad, correo disan-griss-aut@policia.gov.co, disan-griss-crf@policia.gov.co o disan-refer-nal@policia.gov.co y solicitar la autorización; con el fin de realizar la respectiva aprobación del servicio o regulación del paciente a la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6.
19. Prestar los servicios de salud contemplados en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo N° 093 de 2025, "Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional SSMP), de acuerdo a las necesidades requeridas a todos los afiliados y beneficiarios de la Policía Nacional, que acrediten debidamente su derecho.
20. Atender a los usuarios sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, garantizando en el proceso de atención enfoque diferencial utilizando el equipo humano y técnico idóneo (no practicantes) para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.
21. Cuando un paciente se encuentre hospitalizado en la entidad contratada y su estado de salud requiera continuar su recuperación en una institución de nivel de complejidad superior, deberá ser comentado a la oficina de Central de Referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, correo disan.rase6-aut@policia.gov.co y deant.escop-rem@policia.gov.co, con el fin de coordinar el traslado del mismo, a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 6 o al nivel que el paciente requiera y/o solicitar la autorización; con el fin de realizar la respectiva aprobación.
22. Cuando el contratista no pueda prestar el servicio al afiliado por la patología que presenta ò remitirlo a la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, deberá ubicarlo en otra institución donde se le pueda prestar la atención necesaria, además deberá informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, sobre la eventualidad surgida, para efectos de la autorización pertinente.
23. Deberá garantizar la continuidad en la prestación de los servicios de salud contratados, cuando en forma transitoria no pueda prestar dichos servicios en su propia red, sin que esto ocasione en forma algún cambio en las tarifas pactadas, evitando así afectar el nivel de accesibilidad a los servicios por parte de los usuarios. Deberá informar de forma escrita a la Jefatura de Establecimientos de Sanidad Policial Nivel I de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 sobre la eventualidad surgida.
24. El contratista se compromete a permitir al Auditor Médico de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, asimismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, permitiendo así realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones trimestrales a la institución, previo envío de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recurso humano disponible para el desarrollo de las actividades terapéuticas, así como los programas desarrollados.
25. Disponer de un sistema de información histórica que registre de forma individual las actividades desarrolladas, utilizando la Codificación establecida en el Manual Tarifario pactado y con las especificaciones técnicas necesarias para la recolección completa de los datos requeridos en los Registros Individuales de Procedimientos en Salud (RIPS). Y presentarlo como soporte a la facturación, la cual será validada para el pago de la misma, según lo estipula la normatividad vigente resolución 3374 del 2000 y resolución 1531 del 28/04/2014.
26. La facturación se debe presentar por cada una de las atenciones, no se permiten facturas globales de multiusuario, se debe presentar una a una con número de factura aprobado por la DIAN ya que cada atención constituye un título valor independiente.
27. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente, en la Oficina de Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 ubicada en el cuarto piso de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, Cra. 43 Nro. 48 C sur – 45 B/ Primavera del Municipio de Envigado - Antioquia, en el horario 08:00 a 11:30 y 14:00 a 16:30 horas con el fin de garantizar el pago de dicha factura en el mes siguiente de presentada, acompañada de la siguiente información:

INDICAR EL NÚMERO DEL CONTRATO AL CUAL SE LE ESTÁN CARGANDO LAS FACTURAS, CON EL FIN DE LLEVAR UN CONTROL DE SALDOS PARA AMBAS PARTES.

- Fecha de prestación del servicio
- Relación de pacientes atendidos con número de documento de identificación y procedimientos realizados de acuerdo al objeto de los términos de referencia (Registros Individuales de Procedimientos en Salud - RIPS)
- Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes
- Anexar la epicrisis de la atención.
- Indicar en la misma el Número del contrato contra el cual se facturan los servicios.

28. Basado en el Decreto 4747 de 2007 Art. 23, Resolución 2335 de 2023 Anexo Técnico N.6 y la Ley 1438 de 2011 Art. 57, el contratista deberá dar respuesta a las glosas presentadas por el Área de Auditoría de la Regional, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su notificación. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito, o subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar, justificadamente, que la glosa no tiene lugar.
29. Brindar en la prestación de los servicios oportunidad, integridad, eficiencia y excelente calidad científica.
30. Es indispensable que el proponente presente el formulario de inscripción expedido por la Dirección Seccional de Salud o Ente Competente, en el cual conste la habilitación para cada uno de los servicios ofertados.
31. Garantizar el envío los días lunes de la información de notificación epidemiológica semanal al correo electrónico deant.escop-epi@policia.gov.co o al Teléfono 339-66-05 (solo se notifica los casos de usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional).
32. El contratista deberá reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES presentados en la ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso.
33. El contratista deberá enviar trimestralmente los indicadores centinelas y las notificaciones obligatorias; de igual forma informar mensualmente los nacidos vivos y nacidos fallecidos este reporte deberá realizarse al correo electrónico; deant.escop-epi@policia.gov.co.
34. El contratista deberá reportar los primeros 5 días de cada mes los indicadores de Calidad según Resolución 1552 de 2013 y la resolución 256 del 05/02/2016 del Ministerio de Protección Social del sistema de información de calidad a los correos deant.rases-sni@policia.gov.co; deant.rases-niv@policia.gov.co; deant.rases-rin@policia.gov.co que le apliquen al contratista según relación:
    - Oportunidad en Consulta Médica General;
    - Oportunidad en Consulta médica especializada – Psiquiatría;
    - Oportunidad en Consulta Médica especializada – Ginecología;
    - Oportunidad en Consulta Médica especializada – Pediatría;
    - Oportunidad en Consulta Médica especializada – Cirugía General;
    - Oportunidad en Consulta Médica especializada – Obstetricia;
    - Oportunidad de Consulta Odontología general;
    - Oportunidad de servicios de imagenología y diagnóstico general radiología simple;
    - Oportunidad toma de muestras de laboratorio básico;
    - Oportunidad consulta de urgencias triage II;
    - Tasa de mortalidad en menores de 5 años (por cada 100.000 atendidos menores de 5 años;
    - Tasa de mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos).
35. Dar cumplimiento con el respetivo reporte en los primeros 5 días de cada mes de los **INDICADORES DE CUMPLIMIENTO POR MOMENTO CURSO DE VIDA EN LA RUTA DE PROMOCION Y PREVENCION PARA EL MANTENIMIENTO DE LA SALUD, RUTA MATERNO PERINATAL Y LA RUTA DE RIESGO CARDIO CERBRO VASCULAR los cuales están enmarcados por la Res 3280 del 2018. Res 276 del 2019 y los lineamientos técnicos operativos de la ruta de riesgo cardio cerebrovascular**.
36. El contratista deberá reportar los primeros 5 días de cada mes los indicadores de Calidad según resolución 256 del 05/02/2016 del Ministerio de Protección Social del sistema de información de calidad al correo deant.espri-rma@policia.gov.co con la información de cada evento adverso.
37. El contratista deberá reportar los primeros 10 días de cada mes los indicadores de Calidad definidos en la Resolución No. 00000256 del 05 de febrero de 2016 "*por la cual se dictan disposiciones en relación con el sistema de información para la calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud.*"
38. El contratista deberá garantizar, la atención y seguimiento a pacientes (niños, adolescentes y adultos) víctimas de abuso sexual, realizando el debido reporte diligenciando los formatos establecidos por la secretaría Seccional de salud.
39. El servicio debe cumplir con las condiciones de calidad establecidas por la Policía Nacional Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, como son:
    - Accesibilidad: Calificada como la facilidad que tiene el usuario para acceder a los servicios.
    - Oportunidad: Disponibilidad en términos de tiempo, medida entre la fecha de la solicitud del servicio y la fecha de la atención, entiéndase como urgencia atención inmediata y consulta programada que no supere las 24 horas de asignación luego de la solicitud.
    - Continuidad: Característica que evalúa el seguimiento que se le ha dado a la atención brindada, con el fin de garantizar que se dé al usuario el servicio requerido al momento oportuno y en la secuencia establecida.
    - Seguridad: Características de la institución, que permiten garantizar la atención al usuario con todos los medios técnicos, equipos, insumos y personal humano requerido.
    - Pertinencia: Cumplimiento de las Guías de Manejo, Adoptadas por la institución contratada.
40. Informar semanalmente a la coordinación del contrato de Nivel I de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, el reporte del total de los **UNIFORMADOS ACTIVOS** que son excusados o incapacitados por los profesionales dentro de la entidad a contratar; este reporte deberá realizarse al correo electrónico deant.rases-niv@policia.gov.co.

41. El contratista deberá velar por brindar oportunidad y priorización en la atención a toda mujer en condición de gestación a todo niño menor de edad, ancianos mayores de 65 años y usuarios en condición de discapacidad y reportarlos a esta Regional al correo deant.espri-jef@policia.gov.co; deant.rases-sni@policia.gov.co
42. Cumplir con lo establecido en el decreto número 4747 de 2007 del Ministerio de la Protección Social, artículo 5, Requisitos mínimos que se deben tener en cuenta para la negociación y suscripción de los acuerdos de voluntades para la prestación de servicios. Son requisitos mínimos para la negociación y suscripción de acuerdos de voluntades para la prestación de servicios los siguientes:
    Por parte de los prestadores de servicios de salud:
    1) Habilitación de los servicios por prestar, el cual podrá ser verificado por parte del Comité Evaluador designado para el presente proceso a través del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.
    2) Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del contratante que va a ser atendida.
    3) Modelo de prestación de servicios definido por el prestador.
    4) El contratista podrá realizar sugerencias u observaciones al modelo de Salud definido por el contratante, en caso de considerarlo necesario.
    5) Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud.
43. El contratista deberá verificar en la página del ADRES a los usuarios beneficiarios que soliciten el servicio que no estén afiliados en régimen contributivo identificar la doble afiliación y deberán ser reportados a la Regional de Aseguramiento en Salud N° 6 al correo electrónico deant.rases-afi@policia.gov.co
44. El contratista deberá cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, Decreto 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 2184 del 2019, decreto 4741 del 2005 y las normas universales de bioseguridad conservación del medio ambiente, recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, realizar segregación adecuada de residuos hospitalarios y demás actividades que incluyan o relacione su actividad, además de las normas que modifique, reglamente y/o sustituya, así mismo, el contratista se compromete a cumplir con la disposición final de los residuos peligrosos generados por el establecimiento, deberá certificar la recolección y disposición final de estos residuos, con empresas avaladas por la autoridad ambiental competente, el supervisor podrá solicitar en cualquier momento los manifiestos y/o certificados de disposición final.
45. Adoptar la resolución. 3280 del 02/08/2018 sobre la promoción y mantenimiento de la salud y la ruta integral de atención en salud para la población materno-perinatal y se establecen las directrices para su operación. Adecuando la Res 3280 del 2018 como herramienta para la gestión integral del riesgo en salud, asumiendo el riesgo técnico –operativo
46. El contratista garantizará la atención integral de la Ruta Materno Perinatal, incluyendo acciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento desde la etapa preconcepcional hasta el puerperio, asegurando la atención humanizada del parto, la protección del recién nacido y la articulación con las demás entidades del sistema de salud, conforme a la Resolución 3280 de 2018, por la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación.
47. El contratista deberá gestionar de manera oportuna e inmediata la operación de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal, garantizando que las consultas, toma de muestras y dispensación de medicamentos correspondientes a la misma fase de prestación se realicen en el mismo lugar de atención o en el lugar de residencia del afiliado, conforme a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018, por la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación.
48. Adaptar sus modelos de atención de acuerdo con las necesidades en salud materna y perinatal, haciendo especial énfasis en las poblaciones que requieran un enfoque diferencial o se ejecuten en territorios con características que limiten el acceso a los servicios.
49. El oferente debe presentar el certificado del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC, donde manifiesta expresamente que no se encuentra incurso dentro de ninguna de las sanciones establecidas dentro del Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana, previo a la presentación de la oferta. En caso de ofertas conjuntas, deberá allegarse el de los representantes legales de cada uno de las sociedades que la conforman y del representante legal de la unión o consorcio o promesa de sociedad futura, de acuerdo al artículo 183 de la Ley 1801 de "Consecuencias por el no pago de multas: Si transcurridos seis meses desde la fecha de imposición de la multa, esta no ha sido pagada con sus debidos intereses, hasta tanto no se ponga al día, la persona no podrá:
    1. Obtener o renovar permiso de tenencia o porte de armas.
    2. Ser nombrado o ascendido en cargo público.
    3. Ingresar a las escuelas de formación de la Fuerza Pública.
    4. Contratar o renovar contrato con cualquier entidad del Estado.
    5. Obtener o renovar el registro mercantil en las cámaras de comercio".
    Se debe anexar la consulta efectuada a través del mecanismo en línea de la página de la Policía Nacional
    https://srvcnpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx
50. El contratista 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".
51. Las Entidades Sociales del Estado que integren, apoyen, ejecuten, administren o presten servicios asistenciales, clínicos, quirúrgicos, diagnósticos, terapéuticos, farmacéuticos o de apoyo logístico al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional quedan obligadas a dar **cumplimiento integral, estricto y vinculante** a lo dispuesto en el Acuerdo N.° 093 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".

    En atención a la presente obligación la entidad deberá:

A. **Modalidad de prestación del servicio:**
El contratista deberá certificar y garantizar la prestación de los servicios de vacunación bajo las modalidades **intramural** (dentro de las IPS) y **extramural**, que incluye vacunación en unidad móvil, jornadas de salud, vacunación domiciliaria y otras tácticas definidas por el PAI.

B. **Soportes técnicos y operativos:**
El contratista deberá presentar los **soportes de pólizas de responsabilidad civil**, así como los **certificados de mantenimiento y calibración de los equipos de cadena de frío**, asegurando el cumplimiento de los estándares técnicos y de seguridad exigidos por la normatividad vigente "LINEAMIENTOS PARA LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI – 2025".

C. **Gestión del talento humano:**
El contratista deberá certificar y garantizar que cuenta con el **talento humano capacitado y certificado** en los puntos de vacunación. Esta información deberá incluir nombres, cargos, certificaciones y fechas de capacitación.

D. **Registro y seguimiento de inventario de biológicos:**
Por parte del área contratante, se debe establecer el cumplimiento del **registro oportuno y completo en PAIWEB 2.0** o en el sistema que la entidad disponga, con el fin de realizar el adecuado inventario, trazabilidad y control de los biológicos administrados. De Lo cual debe cada trimestre (marzo, junio, septiembre, diciembre) enviar al correo deant.escop-vac@policia.gov.co, la información correspondiente a los registros realizados de la vacunación a usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional.

52. **Cláusula de Confidencialidad e integridad de la información institucional:** Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
53. **Cláusula de Confidencialidad:** Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.
54. **Cláusula de Cumplimiento de normatividad:** El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.
55. La entidad deberá garantizar el plan o protocolo de contingencia para los eventos en que no pueda prestar el servicio por sí mismo.
56. El contratista deberá implementar y cumplir con el seguimiento a los lineamientos establecidos en la Resolución 2471 del 2022 del Ministerio de Salud y Protección social, "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". La cual es de obligatorio cumplimiento para todos los niveles de complejidad, de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección social. Para lo cual la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 dispone de los correos electrónicos deant.rases-jpl@policia.gov.co y deant.rases-ars@policia.gov.co para el envío de la información.
57. El contratista al momento de inicio de la ejecución del contrato, deberá relacionar y adjuntar en una carpeta la información del talento humano que prestan los servicios en su entidad para la debida verificación en RETHUS.
58. El contratista, de conformidad con los requerimientos del supervisor del contrato, y con el fin de garantizar los lineamientos para la gestión y administración del programa ampliado de inmunizaciones - PAI 2026, debe certificar y garantizar: la prestación de los servicios de vacunación bajo las modalidades intramural (dentro de las IPS) y extramural, que incluye vacunación en unidad móvil, jornadas de salud, vacunación domiciliaria y otras tácticas definidas por el PAI.
59. En caso de ser necesario, durante la ejecución del contrato, el supervisor podrá requerir al contratista los soportes de la póliza de responsabilidad civil, así como los certificados de mantenimiento y calibración de los equipos de cadena de frío, los cuales el contratista deberá tener al día.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS

1. El contratista está obligado a brindar calidad y excelencia en el suministro y dispensación informada de los medicamentos a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, de acuerdo a los parámetros del contrato.
2. Deberá respetar los parámetros y condiciones exigidos por la Institución, garantizando un buen servicio a los usuarios pertenecientes al Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
3. Los medicamentos que se contratarán con la entidad serán los establecidos en el Acuerdo 080 CSSMP del 27 de mayo de 2022; para la entrega de los medicamentos de Nivel ALTO, se realizara con previa autorización de la Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, anexando formula expedida por el especialista.
4. Los medicamentos especializados que sean ordenados por el grupo de promoción y mantenimiento en salud, medicina general y/o especialistas que están relacionados en el anexo correspondiente, podrán ser despachados presentando la fórmula medica original por el personal profesional de nuestra red

propia o contratada, siempre y cuando no exceda los 30 días calendario desde la fecha de prescripción en los casos en que sea necesario completar un esquema de tratamiento.

5. Los medicamentos que se suministren y dispensen a los usuarios afiliados al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, deben de ser de buena calidad, certificados por el INVIMA, y normas de buenas prácticas de manufactura, con una oportunidad máxima de TREINTA (30) minutos, luego de la solicitud por parte del usuario.
6. La entidad deberá contar en el punto de dispensación del municipio ofertado, la disponibilidad de una línea telefónica como mínimo para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
7. La entidad a contratar, deberá garantizar la atención para el suministro y dispensación de medicamentos en el municipio, los días hábiles con un horario mínimo de atención de 8 horas.
8. La entidad contratada para el suministro de medicamentos de uso ambulatorio tendrá como característica esencial, la oportunidad, calidad de atención y eficiencia del servicio prestado al usuario de acuerdo a los principios y criterios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, para ello el contratista deberá conocer el Acuerdo 080 de 2013 en el cual se define los medicamentos incluidos en el vademécum de la Policía Nacional y el Instructivo 028 del 07 de julio de 2020 Dirección de Sanidad "Por el cual se imparten lineamientos técnicos para la contratación del suministro de medicamentos en las Unidades Desconcentradas".
9. El contratista debe dispensar los medicamentos siempre y cuando el usuario presente la fórmula original.
10. Facturar los medicamentos dispensados de acuerdo a lo pactado con la entidad al momento de firmar el contrato.
11. Tarifas Propias Institucionales.
12. **Una vez agotado el contrato, el contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, de acuerdo con las disposiciones expedidas por la superintendencia nacional de salud, o en los casos expresamente autorizados por el jefe de la regional de aseguramiento en salud N. 6. los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante con cargo al presente contrato y el contratista acepta que el pago de tales servicios se verificará, previo agotamiento de los trámites extrajudiciales previstos para tal efecto.**
13. Deberá garantizar la continuidad en la prestación de la dispensación de los medicamentos, cuando en forma transitoria no pueda prestar dichos servicios en su propia red, sin que esto ocasione en forma algún cambio en las tarifas pactadas. Deberá informar de forma escrita a la Jefatura de Establecimientos de Sanidad Policial Nivel I, de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 sobre la eventualidad surgida.
14. Condiciones adicionales de garantía de calidad en el servicio:

- **Registro Sanitario**

Los medicamentos a contratar deben cumplir con los registros sanitarios INVIMA vigentes y actualizados, durante la ejecución del contrato, lo anterior será objeto de verificación por parte de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, una vez adjudicado el contrato.

Cuando el Registro Sanitario se encuentre en trámite de renovación o modificación, se debe anexar la copia de las respectivas autorizaciones o de las solicitudes efectuadas ante el INVIMA, conforme lo establecen los artículos 17 y 18 del Decreto 677 de 1995 del Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social, así como la copia del Registro Sanitario vencido. No se tendrán en cuenta los documentos de solicitud de renovación que estén radicados por fuera de los términos de tiempo establecidos en el Decreto 677 de 1995 del Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social.

Nota: Se exceptúan de este requisito los medicamentos comercializados por el Fondo Nacional de Estupefacientes, Medicamentos Vitales no Disponibles y las drogas blancas.

- **Estabilidad**

El contratista garantizará que los medicamentos mantendrán sus características de calidad, teniendo en cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas por el fabricante, durante el periodo de vida útil.

- **Garantía**

La fecha de vencimiento de los medicamentos entregados durante la fase de ejecución del futuro contrato no será inferior a un año. Cuando técnicamente no sea posible cumplir esta condición, la fecha de vencimiento en ningún caso podrá ser inferior al 75% de la vida útil del medicamento entregado y no presentarse este hecho como una constante.

FICHA TÉCNICA CONDICIONES GENERALES DE CALIDAD

A. Sistema de Calidad

1. PROCESOS: El contratista deberá contar con la implementación del proceso de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de Atención en Salud, según lo normado en la Resolución 2680 de 2007, y se basan en las Pautas Indicativas expedidas por el Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social en especial lo estipulado en la Resolución 1403 de 2007.
2. GESTION DE CALIDAD: El contratista tendrá la responsabilidad de desarrollar, implementar, mantener, revisar y perfeccionar el Sistema de Gestión de la Calidad de conformidad con los Decretos 2200 de 2005 y la Resolución 2680 de 2007 o las normas que los adicionen, modifiquen o sustituyan, y que contemple los aspectos especificados en el artículo 17 de la Resolución 1403 de 2007.
3. CONTROL TÉCNICO: el contratista llevará a cabo el control técnico de las actividades permanentes pertenecientes al proceso de almacenamiento, de lo cual llevará registro escrito para su verificación. Los registros de dicho control deberán incluir las actividades de recepción técnica que garanticen la trazabilidad de los medicamentos desde la entrega por parte de la bodega principal y continuando a lo largo de la cadena logística del contratista hasta el punto de dispensación.
4. EVALUACIÓN DEL SERVICIO: El Contratista evaluará como mínimo en su operación logística los siguientes aspectos:

- Eficiencia. Si el servicio se realizó de acuerdo a la mejor relación costo-resultados.
- Eficacia. Si los resultados previstos fueron alcanzados en términos de cantidad y calidad.
- Efectividad. Si los resultados fueron congruentes con las demandas, apoyos y necesidades de los usuarios.

B. Recurso Humano

1. MECANISMOS DE FORMACIÓN CONTÍNUA.- En las políticas y programas de mejoramiento continuo se incluirán mecanismos que promuevan y fomenten la reeducación, actualización, capacitación, adiestramiento, motivación y comunicación efectiva del recurso humano del servicio farmacéutico, así como programas de trato humanizado que garanticen la conservación del clima de respeto, trato cordial y actitud amigable para con los usuarios y los compañeros de trabajo por parte del personal contratado, así como la correcta presentación personal. Los contenidos de los programas tendrán en cuenta el desarrollo de los métodos pedagógicos y el avance tecnológico de los medicamentos y las ciencias farmacéuticas dedicadas a los servicios de salud y capacitarán al recurso humano para la solución efectiva de los problemas del Servicio Farmacéutico.
2. IDONEIDAD: el contratista verificará que la entidad prestadora del servicio cuente con recurso humano que cumpla con los requisitos legales de formación y entrenamiento en las profesiones y especialidades formalmente reconocidas por el Estado.

C. Instalaciones

El contratista verificará que se cumplan los siguientes requisitos técnicos:

1. Cumplimiento de los REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS DE DISPENSACIÓN Y DISTRIBUCIÓN, de acuerdo al tipo de punto de dispensación además de: CONDICIONES EXTERNAS: el edificio donde se ubica el punto de dispensación presenta buen estado de conservación, con áreas adyacentes limpias, sin fuentes de polución, contaminación ambiental o sonora cercanas a las instalaciones.
2. AREAS: Cumplimiento de los REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS DE DISPENSACIÓN Y DISTRIBUCIÓN, de acuerdo al tipo de punto de dispensación, además de: CONDICIONES GENERALES: existe protección contra la entrada de roedores, insectos, aves y otros animales.
3. SANEAMIENTO Y CONTROL DE PLAGAS: se tienen procedimientos escritos y registros de saneamiento y control de plagas con materiales aprobados por el Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social, que no implican riesgo de contaminación de equipos y productos.

D. Aseo

1. El personal que dispensa los medicamentos no deberá llevar a cabo actividades de aseo de las instalaciones, el contratista deberá verificar que se disponga de personal independiente para estas actividades que cumpla la normatividad vigente al respecto.
2. CONDICIONES DE LAS ÁREAS DE ALMACENAMIENTO. - Las áreas de almacenamiento deben cumplir básicamente con las especificaciones Control y gestión de calidad durante el proceso de almacenamiento. El servicio farmacéutico contará con criterios, técnicas y métodos que permitan continuamente controlar, evaluar y gestionar la calidad durante el proceso de almacenamiento de medicamentos de conformidad con el Decreto 2200 de 2005 y demás normas que regulen la materia, y que contengan como mínimo las actividades descritas en el numeral 3 del Capítulo II PROCEDIMIENTOS PARA LOS PROCESOS GENERALES del MANUAL DE CONDICIONES ESENCIALES Y PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO FARMACÉUTICO adoptado por la resolución 1403 de 2007.

E. Dotación

1. MUEBLES: el contratista verificará que se disponga de columnas de almacenamiento para la clasificación y almacenamiento de medicamentos en todos los puntos, así como nevera con especificaciones técnicas para la refrigeración de medicamentos de uso exclusivo para éstos.
1. Brindar en la prestación de los servicios oportunidad, integridad, eficiencia y excelente calidad científica.
2. El servicio debe cumplir con las condiciones de calidad esperadas por la POLICÍA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD ANTIOQUIA, como son

- Accesibilidad. Calificada como la facilidad que tiene el usuario para acceder a los servicios.
- Oportunidad. Disponibilidad en términos de tiempo, dispensación del medicamento en el lapso veinte minutos, después de haber sido entregada la formula al profesional de la farmacia.
- Continuidad. Característica que evalúa el seguimiento que se le ha dado a la atención brindada, con el fin de garantizar que se dé al usuario el servicio requerido al momento oportuno y en la secuencia establecida.
- Seguridad. Características de la institución, que permiten garantizar la atención al usuario con todos los medios técnicos, equipos, insumos y personal humano requerido.
- Pertinencia. Cumplimiento de las Guías de Manejo, Adoptadas por la institución contratada.

3. CAUSALES DE NO PAGO: EL CONTRATANTE, no cancelará las fórmulas manuales dispensadas que presenten las siguientes fallas según la codificación asignada:

CÓDIGO	CAUSAL
001	Entrega realizada a usuario que no se encuentra en la base de datos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía o que no acredita el derecho.
002	Medicamento entregado con formula médica que no corresponde al formato impreso del SISAP o al formato establecido por la Regional o Área de Sanidad para diligenciamiento manual. (Cuando aplique)
003	Fórmula manual con letra ilegible, y/o escrita a lápiz y/o con tachaduras, enmendaduras
004	Fórmula elaborada en un formato diferente al de las instituciones con las cuales se tiene contratada la prestación de servicios médicos y odontológicos en los respectivos municipios de Antioquia.
005	Fórmula diligenciada de forma incompleta, por falta de: ♦ Nombre y firma del profesional de salud tratante con su respectivo número de registro profesional ♦ Lugar y fecha de la prescripción. ♦ Nombre del paciente y documento de identificación. ♦ Nombre del medicamento expresado en la Denominación Común Internacional (nombre genérico). ♦ Concentración y forma farmacéutica, vía de administración, dosis y frecuencia de administración, cantidad total de unidades farmacéuticas requeridas para el tratamiento en número y letra. ♦ Laboratorio que fabricó el medicamento.
006	Falta de nombre, apellidos y documento de identidad de quien recibe los medicamentos.

007	Medicamento despachado que no corresponde al Vademécum contratado, o si es fuera de Vademécum no se encuentra autorizado por el Comité Técnico Científico de la DISAN y/o autoridad competente (Tutela).
008	Cantidad entregada de medicamento, superior a la descrita en la fórmula que no corresponda al múltiplo superior autorizado. (Dosis mínima de dispensación según presentación comercial)
009	Entrega de medicamento de presentación, concentración o forma farmacéutica diferente al formulado. Sin perjuicio de las sanciones de orden legal a que haya lugar por los daños que se puedan ocasionar al paciente, de lo cual será responsable el **CONTRATISTA**.
010	Mayor valor cobrado, en cuyo caso no se paga la diferencia respecto del valor pactado o autorizado.
011	Cuando se presente relacionada la entrega de un medicamento y no se anexe la fórmula médica.
012	Cuando se facture un medicamento que no ha sido efectivamente entregado (ejemplo: fórmula con sello de pendiente y facturado, fórmula con entrega parcial y facturado en su totalidad.

4. Cumplir con la Resolución 371 del 26 de febrero del 2009 Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos POS consumó de Fármacos o Medicamentos Vencidos:
   ARTÍCULO CUARTO. De los distribuidores y comercializadores. Para efectos de los Planes de Gestión de Devolución de Productos POS consumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos, son obligaciones de los distribuidores y comercializadores las siguientes:

   a. Formar parte de los Planes de Gestión de Devolución de Productos POS consumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos y participar en la implementación de dichos Planes.
   b. Aceptar la devolución de los residuos de medicamentos o fármacos vencidos que desee devolver el consumidor final, sin imponerles obligación alguna.
   c. Informar a los usuarios y consumidores sobre los riesgos para la salud y el ambiente de los fármacos o medicamentos vencidos, las recomendaciones para su manejo seguro y sobre el mecanismo para la devolución de estos residuos, suministrada por el fabricante o importador.
   d. Tener a disposición sin costo alguno para los fabricantes e importadores un espacio para los recipientes o elementos necesarios para que los consumidores finales o residenciales de medicamentos depositen los medicamentos vencidos.
   e. Garantizar la seguridad de los recipientes o elementos que se coloquen para la recolección de medicamentos de los usuarios finales.
   f. Llenar las planillas y documentos que los fabricantes o importadores dispongan para el control de los medicamentos que se recojan dentro del plan POS consumo de fármacos o medicamentos vencidos.

Patrullera **KAREN MILDREY CUARTAS MARTINEZ**
Responsable de recepcion y tramite de informacion en salud UPRES DEANT.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMATO REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	

ANEXO

Código: 1DH-FR-0193 Fecha: 05/11/2025 Versión: 5	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	POLICÍA NACIONAL

El reporte de eventos que usted va a realizar nos permite identificar riesgos y situaciones que Ayudarán a mejorar la seguridad de la atención de los pacientes dentro del Programa de Seguridad del Paciente

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL:	

FECHA DE NOTIFICACIÓN	23	12	2019

CÓDIGO DE REPORTE:	

ATENCIÓN: Los campos identificados con el PUNTO NEGRO corresponden a la mínima información necesaria para que el evento pueda ser evaluado y por tanto deben ser diligenciados en su totalidad

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. NOMBRES Y APELLIDOS •		2. HISTORIA CLÍNICA •		
3. DIAGNÓSTICO	4. EDAD	5. SEXO		6. HABITACIÓN
NEUMONIA NOSOCOMIAL	4 Meses	F	M	
7. MÉDICO TRATANTE:				

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. FECHA OCURRENCIA			9. HORA			10. ÁMBITO DE OCURRENCIA			
				am	pm	Ambulatorio	Hospitalario X	Urgencias	Procedimientos diagnósticos
11. NOMBRE DEL SERVICIO:									
12. DESCRIPCIÓN									

13. TIPO DE EVENTO	ADVERSO	INCIDENTE	COMPLICACIÓN	14. SEVERIDAD DEL EVENTO	SEVERO	MODERADO	LEVE	NO DAÑO

Evento adverso: Todo daño al paciente que se produce de manera no intencional y es atribuible a la atención en salud.	**Incidente:** Es un evento o circunstancia que sucede en La atención de salud de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporan fallas en los procesos de atención.	**Complicación:** Daño o resultado clínico no esperado, no atribuible a la atención en salud sino a la enfermedad, o a las condiciones propias del paciente.

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

M	DM	15. NOMBRE •	16. DOSIS/REGIMEN/VÍA	17. LOTE	18. REFERENCIA/MODEL	19. SERIE	20. FABRICANTE

IV. INFORMACIÓN DEL REPORTANTE

21. NOMBRES Y APELLIDOS	22. CARGO	23. SERVICIO
	MEDICO AUDITOR	CONCURRENCIA

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMATO REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	

Código: 1DH-FR-0193 Fecha: 05/11/2025 Versión: 5	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	POLICÍA NACIONAL

V. ANÁLISIS DE CAUSAS

PACIENTE Y FAMILIA

* Condiciones anatómicas y psicológicas del paciente.
No acatamiento de normas de seguridad del hospital.
Poca colaboración del paciente
* Suministro de información insuficiente sobre antecedentes

MÉTODOS Y PROCESOS

No existen procesos para el desarrollo de la tarea.
* Etapas del proceso poco claras o definidas.
* No se dispone de protocolos o estándares.
Los protocolo y estándares no están disponibles para su

MEDIO AMBIENTE ENTORNO HOSPITALARIO

Congestión, desorden, falta de espacio.
Temperatura, luz, humedad, ruido
Falta de suministro de agua, energía, aire, etc.
Estructura y diseño de las áreas

EVENTO PRESENTADO

MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS (MÉDICO QUIRÚRGICO, EQUIPOS BIOMÉDICOS, REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO)

* Preparación o acondicionamiento
*Productos defectuosos
*Claridad en etiquetas o instructivos.
*Falta de funcionamiento.
*No disponibilidad

MANO DE OBRA (FACTOR HUMANO)

*Decisiones erradas
*Personal insuficiente
*Lapesa o distracciones
*Falta de conocimiento y entrenamiento
*Incumplimiento de normas y procedimientos de trabajo
*Errores en el manejo del sistema de información
*Exceso de confianza

OTRAS CAUSAS

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

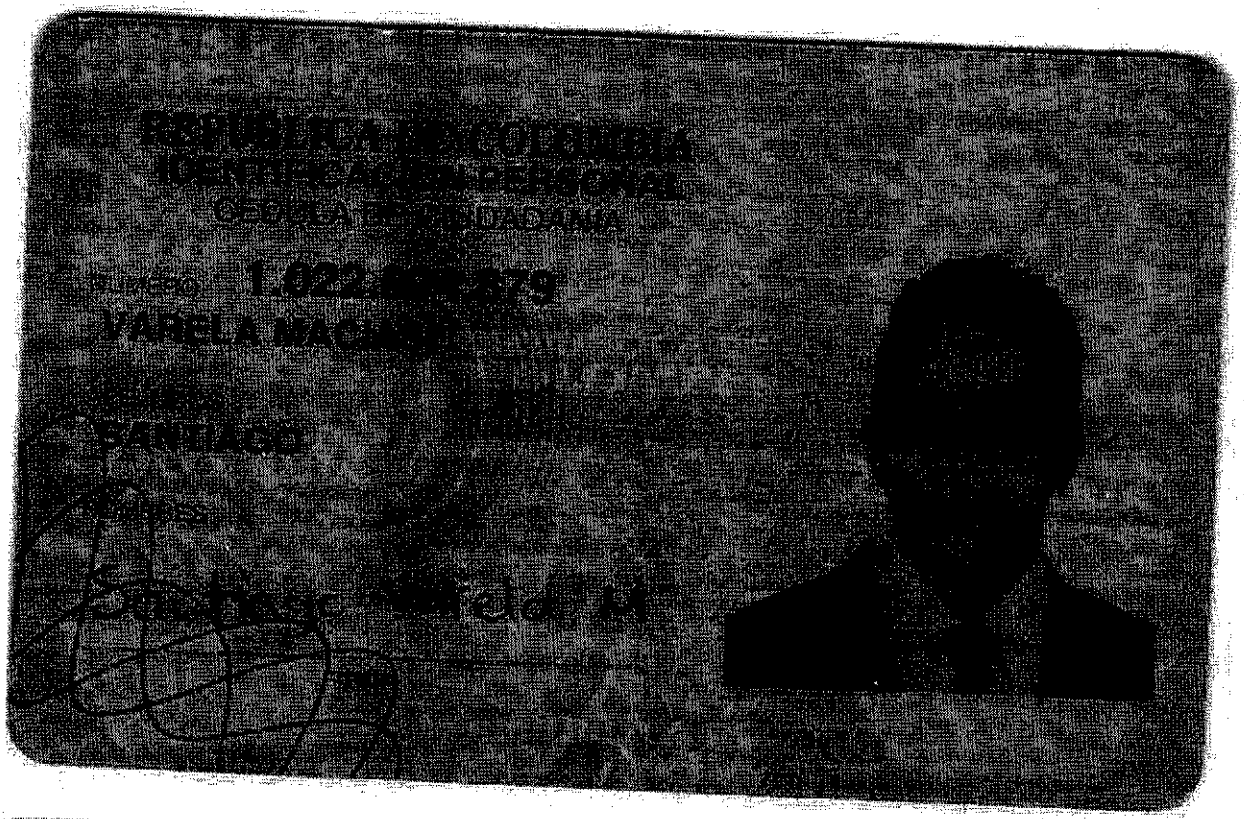
VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

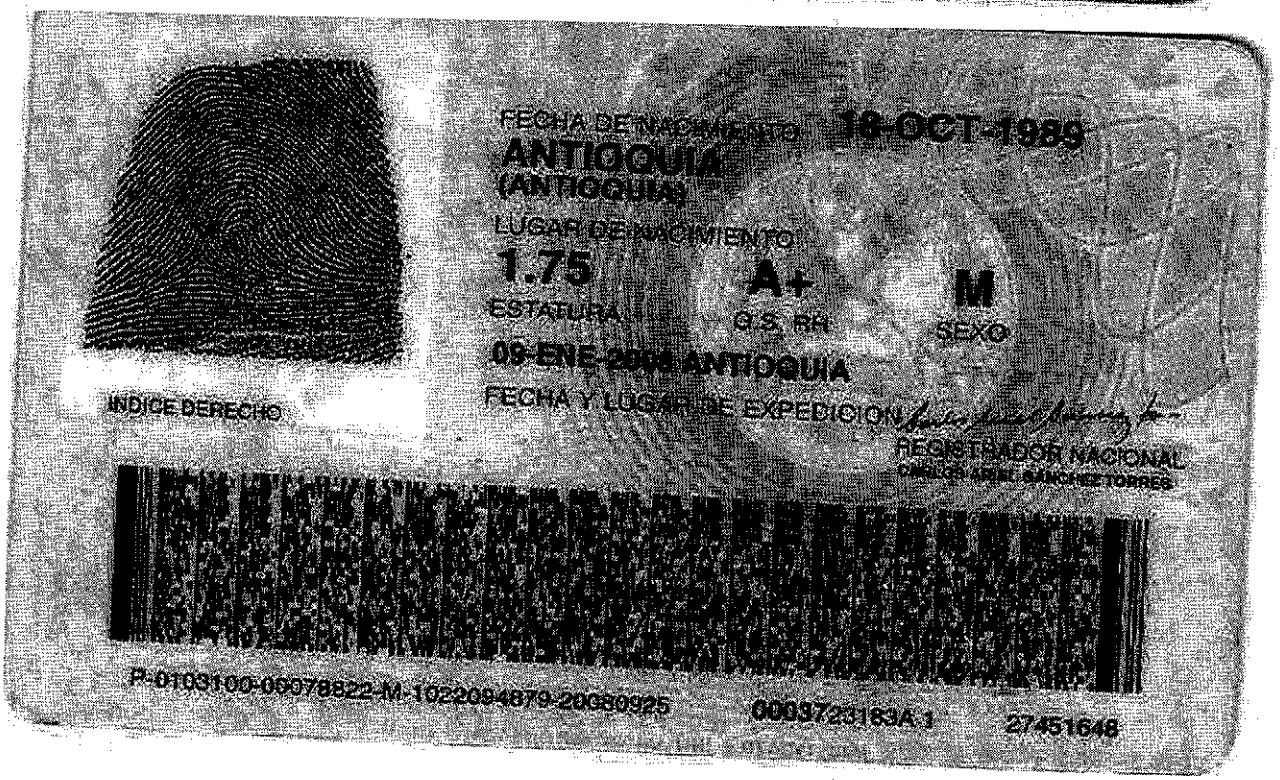
CAUSA IDENTIFICADA	QUÉ HACER	QUIÉN	CUÁNDO			VERIFICACIÓN		
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA

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

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

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO
1.022
VARELA MACA
SANTIAGO
M


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1989
ANTIOQUIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
09-ENE-2008 ANTIOQUIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
P-0103100-00078822-M-1022094879-20080925
0003723163A 1
27451648

ALCALDÍA DE
SANTA FE DE ANTIOQUIA

DILIGENCIA DE POSESION N° 019

NOMBRE: **SANTIAGO VARELA MACIAS**

CARGO: GERENTE ESE Hospital San Juan de Dios de Sana Fe de Antioquia Código 085 Grado 01.

SALARIO: CATORCE MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS ($14.914.329,oo)

En la **ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA FE DE ANTIOQUIA.** - Hoy, primero (01) de abril del año dos mil veinticuatro (2024) se hizo presente ante el Alcalde Municipal de Santa Fe de Antioquia el especialista **SANTIAGO VARELA MACÍAS,** identificado con cédula de ciudadanía número 1.022.094.879 de Antioquia – Antioquia, con el fin de tomar posesión en **PROPIEDAD** del cargo **GERENTE ESE Hospital San Juan de Dios de Santa Fe de Antioquia Código 085 Grado 02.**

Para tal efecto fue tomado el juramento en los términos de Ley, por cuya gravedad prometió cumplir bien y fielmente a su leal saber y entender La Constitución, Las Leyes, Ordenanzas, Acuerdos Municipales, y los deberes del cargo para el que hoy toma posesión, manifestando además bajo la gravedad del juramento que no se encuentra incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad que le impida ejercer el cargo para el que fue nombrado en propiedad; quedando con ello en legal posesión del cargo de **GERENTE DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA,** cargo del Nivel Directivo, con código 085 y grado 02.

Al momento de la posesión, el Especialista **SANTIAGO VARELA MACÍAS,** presentó Copia de su cédula y de su nombramiento y los siguientes documentos necesarios para ocupar el cargo:

- Hoja de vida en formato de la función pública acorde a lo dispuesto en la Ley 190 de 1995.
- Declaración de bienes y rentas establecida en la Ley 190 de 1995.
- Copia de la cedula de ciudadanía.
- Certificado de Antecedentes de policía judicial expedido por la policía nacional.
- Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación.
- Certificado de que a la fecha no se encuentra incurso en el Boletín de Responsables Fiscales, expedido por la Contraloría General de República.

- Copia del Registro Único Tributario RUT.
- Examen médico de salud pre ocupacional.
- Paz y salvo expedido por la Secretaría de Hacienda municipal.
- Declaración REDAM.
- Copia del Diploma otorgado por la Universidad de Antioquia que lo acredita como Ingeniero Industrial.
- Copia del diploma otorgado por la Universidad Iberoamericana que lo acredita como Psicólogo.
- Copia del diploma otorgado por la Fundación Universitaria Luis Amigó que lo acredita como Especialista en Gerencia en Servicios de Salud
- Copia del diploma otorgado por la Universidad Católica Luis Amigó que lo acredita como Magister en Administración.
- Requisitos establecidos en el Decreto 785 Artículo 22.4: título profesional, título de posgrado y experiencia certificada.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia, se firma para constancia por los que en ella intervinieron.

YAMID CARVAJAL CARVAJAL
Alcalde Municipal

SANTIAGO VARELA MACIAS
El Posesionado

	NOMBRE Y CARGO	FIRMA	FECHA
Revisó	Daniel Felipe Robledo Franco Asesor		01-04-2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

ALCALDÍA DE
SANTA FE DE ANTIOQUIA

DECRETO No. 049
(28 de febrero de 2024)

"POR MEDIO DEL CUAL SE EFECTÚA EL NOMBRAMIENTO DEL GERENTE DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA"

EL ALCALDE DE SANTA FE DE ANTIOQUIA,

En ejercicio de sus atribuciones constitucionales y legales, en especial las conferidas por el artículo 315 de la Constitución Política, la Ley 136 de 1994, modificada por la Ley 1551 de 2010, la Ley 1797 de 2016, el Decreto 1427 de 2016 y la Resolución del DAFP No. 680 de 2016, Resolución No. 061 de 2020, Resolución No. Resolución 191 de 2020, Resolución No. 092 del 2 de febrero de 2024 y,

CONSIDERANDO:

Que la Ley 1797 del 13 de julio de 2016, "por la cual se dictan disposiciones que regulan la operación del Sistema General de Seguridad Social en salud y se dictan otras disposiciones", en su artículo 20 señala que corresponde al Presidente de la República, a los Gobernadores y a los Alcaldes nombrar al gerente o director de las Empresas Sociales del Estado, previa evaluación al aspirante de las competencias que señale el Departamento Administrativo de la Función Pública y la verificación del cumplimiento de los requisitos de formación académica y experiencia previstos en el artículo 22 del Decreto Ley 785 de 2005 para el desempeño del cargo.

Que mediante Decreto 1427 de 2016 el Ministerio de Salud y Protección Social reglamento y estableció el procedimiento que debe surtirse para la evaluación de las competencias de los aspirantes a ocupar el empleo de director o gerente de las Empresas Sociales del Estado.

Que el artículo 2.5.3.8.5.3 del Decreto 1427 de 2016 determino que la evaluación de las competencias para ocupar el empleo de director o gerente de las Empresas Sociales del Estado del nivel territorial, serán evaluadas por el Gobernador o el Alcalde con base en las directrices señaladas por el Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP.

Que en cumplimiento de la anterior disposición, el Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP, expidió la Resolución No. 680 de 2016 y señalo las competencias que deben acreditar los aspirantes a ocupar el empleo de gerente o director de Empresa Social del Estado del nivel nacional, departamental y municipal.

Que con ocasión de lo anterior, mediante Resolución No. 092 de fecha 02 de febrero de 2024, modificada mediante resolución 100 del 07 de febrero de 2024, el Alcalde Municipal reglamentó la evaluación de pruebas de actitudes comportamentales para el nombramiento del Gerente de la ESE Hospital San Juan de Dios del Municipio de Santa Fe de Antioquia, y convocó a la ciudadanía para que participara en la convocatoria para ser elegido gerente de la ESE Hospital San Juan de Dios, previo el cumplimiento de los requisitos de Ley para ocupar el empleo, establecidos en el Decreto 785 de 2005, se inscribieran en la Secretaria de Salud y Protección Social del Municipio de Santa Fe de Antioquia, a través del correo institucional para participar en el proceso de evaluación de competencias comportamentales, estableciendo el correspondiente cronograma, y ordenando publicar dicha Resolución en la página de internet del Municipio.

Palacio Consistorial Juan Antonio Mon y Velarde,
Carrera 9 # 9 - 22 | Código Postal 057050.
Línea de Atención: (604) 853 11 36.
https://www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/

Que al cierre de la etapa de inscripción, subsanación y evaluación de cumplimiento de requisitos arrojo como informe de registro de candidatos para ocupar el cargo de Gerente de la ESE Hospital San Juan de Dios de Santa Fe de Antioquia, la inscripción de tres (03) profesionales del área de la Salud:

NOMBRE	ID	REQ. EXP	REQ. EST	OBSERVACIONES
YONATHAN VEGA MONTOY	C.C. 98710713	SI	SI	NINGUNA
SANTIAGO VARELA MACÍAS	C.C.1022094879	SI	SI	NINGUNA
DORIA LEDY RUFELES TORO	C.C. 21490202	SI	SI	NINGUNA

Que el mencionado procedimiento se llevó a cabo conforme al cronograma dispuesto en la Resolución en comento, y a través de la caja de compensación familiar COMFENALCO ANTIOQUIA el día 22 de febrero de 2024, se realizaron las pruebas comportamentales y conductas asociadas de la Resolución 680 de 2016, tendientes a la escogencia de quien fungirá como Gerente de la ESE Hospital San Juan de Dios; entregando a esta administración el resultado con los puntajes correspondientes a la evaluación de competencias y el reporte integral:

NOMBRE	ID	PUNTAJE		COMPETENTE
		Evaluación Competencia	Reporte integral	
SANTIAGO VARELA MACÍAS	C.C.1022094879	86,48	90,84	SI
YONATHAN VEGA MONTOY	C.C. 98710713	N/A	N/A	N/A
DORIA LEDY RUFELES TORO	C.C. 21490202	71,68	71,92	SI

Que una vez agotadas todas las etapas del proceso de evaluación de competencias comportamentales del Gerente de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios, y teniendo en cuenta que no se presentaron observaciones a la calificación de resultados, procede la entidad con base en el cronograma fijado en la Resolución No. 092 de 2024, a efectuar el nombramiento del Gerente de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Santa Fe de Antioquia.

Que revisado los requisitos contenidos en el artículo 22.4 Decreto 785 de 2005, como también los referidos en la Resolución No. 680 de 2016 expedida por el Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP, atinentes a la competencias y conductas asociadas que se deben poseer para ser gerente o director de una Empresa Social del Estado, encuentra que el Especialista **SANTIAGO VARELA MACÍAS**, con cedula de ciudadanía No. 1022094879, cumple con los requisitos académicos para ser Gerente de la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Santa Fe de Antioquia.

Palacio Consistorial Juan Antonio Mon y Velarde,
Carrera 9 # 9 - 22 | Código Postal 057050.
Línea de Atención: (604) 853 11 36.
https://www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/

Que en mérito de lo expuesto,

DECRETA

ARTICULO PRIMERO: Nombrar al profesional **SANTIAGO VARELA MACÍAS**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.022.094.879, en la plaza de empleo de Gerente de la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Santa Fe de Antioquia, hasta el 31 de marzo del año 2028, a partir de su posesión.

ARTÍCULO SEGUNDO: Envíese copia del presente Decreto a la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Santa Fe de Antioquia, a la Secretaría de Salud y Protección Social del Municipio y a la Dirección Seccional de Salud de Antioquia.

ARTICULO TERCERO: Comuníquese el nombramiento por escrito y si acepta désele posesión del cargo previo el lleno de los requisitos legales.

ARTICULO CUARTO: Publicar el presente Decreto en la página www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/

ARTICULO QUINTO: El presente Decreto rige a partir de la fecha de su publicación.

Dado en el Municipio de Santa Fe de Antioquia, a los 28 días del mes de febrero de 2024.

PUBLIQUESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE

YAMID CARVAJAL CARVAJAL
Alcalde Municipal

	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Revisó	Daniel Felipe Robledo Franco Asesor Jurídico		27/02/2024
Los arriba firmantes declaran que han revisado el documento y se encuentra ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto bajo el principio de responsabilidad se presenta para firma.			

Palacio Consistorial Juan Antonio Mon y Velarde.
Carrera 9 # 9 - 22 | Código Postal 057050.
Línea de Atención: (604) 853 11 36.
https://www.santafedeantioquia-antioquia.gov.co/

ALCALDÍA DE
SANTA FE DE ANTIOQUIA

EL SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA

HACE CONSTAR QUE:

La entidad denominada **ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** del Municipio de **Santa Fe de Antioquia**, es una entidad sin ánimo de lucro, dedicada a la prestación de servicios de Salud a la comunidad, de origen público, pertenece al Subsector oficial del Sector Salud. Tuvo su origen por cédula Real expedida el 26 de julio de 1783. Nit. 890.982.264. Que mediante Acuerdo Nro. 067 Del 11 de diciembre de 1994, el Honorable Concejo Municipal de Santa Fe de Antioquia, restructuró la entidad, transformándola en una **Empresa Social del Estado**, con categoría especial de entidad pública, con calidad de entidad descentralizada del orden municipal, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Titulo II, libro Segundo de la Ley 100 del 23 de diciembre de 1993.

La representación legal la tiene el Gerente, cargo que en la actualidad ocupa el doctor **SANTIAGO VARELA MACIAS** identificado con la cédula 1.022.094.879 de Antioquia-Antioquia, nombrada en propiedad mediante Decreto Municipal Nro. 049 del 28 de febrero del 2024.

Dado en Santa Fe de Antioquia, hoy 11 de agosto de 2026.

DANIELA GARCES V

DANIELA GARCES VELASQUEZ
Secretaria de Salud y Protección Social

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

GS-2026-279039-DEANT- 11.9

Envigado, 21 de julio de 2026

Señora teniente coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 6
Carrera 43ª 48 c sur – 45
Envigado

Asunto: Solicitud contratación servicios médicos y medicamentos municipio de SANTA FE - ANTIOQUIA

Con el fin de garantizar el acceso y la atención oportuna, continua, integral, resolutiva a la población contando con los recursos humanos, técnicos, financieros y físicos para garantizar la gestión adecuada de estrategias de la Dirección de Sanidad en el sentido de dar continuidad en la prestación de los servicios de salud; De manera atenta y respetuosa, me permito solicitar a mi Coronel, autorice realizar los tramites pertinentes para contratar los servicios médicos y suministros, asi como la dispensación de medicamentos con la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTA FE - ANTIOQUIA.

Modalidad de Contratación	CONTRATACION DIRECTA INTERADMINISTRATIVA
Rubro Presupuestal	02-02-02-009-03-01 - OTROS SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO SANTA FE - ANTIOQUIA.
Vigencia 2026	$ 50.000.000,00
Total Contrato	$ 50.000.000,00
Fecha de termino	31/12/2026

Atentamente,

Intendente Jefe JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS
Supervisor contrato.

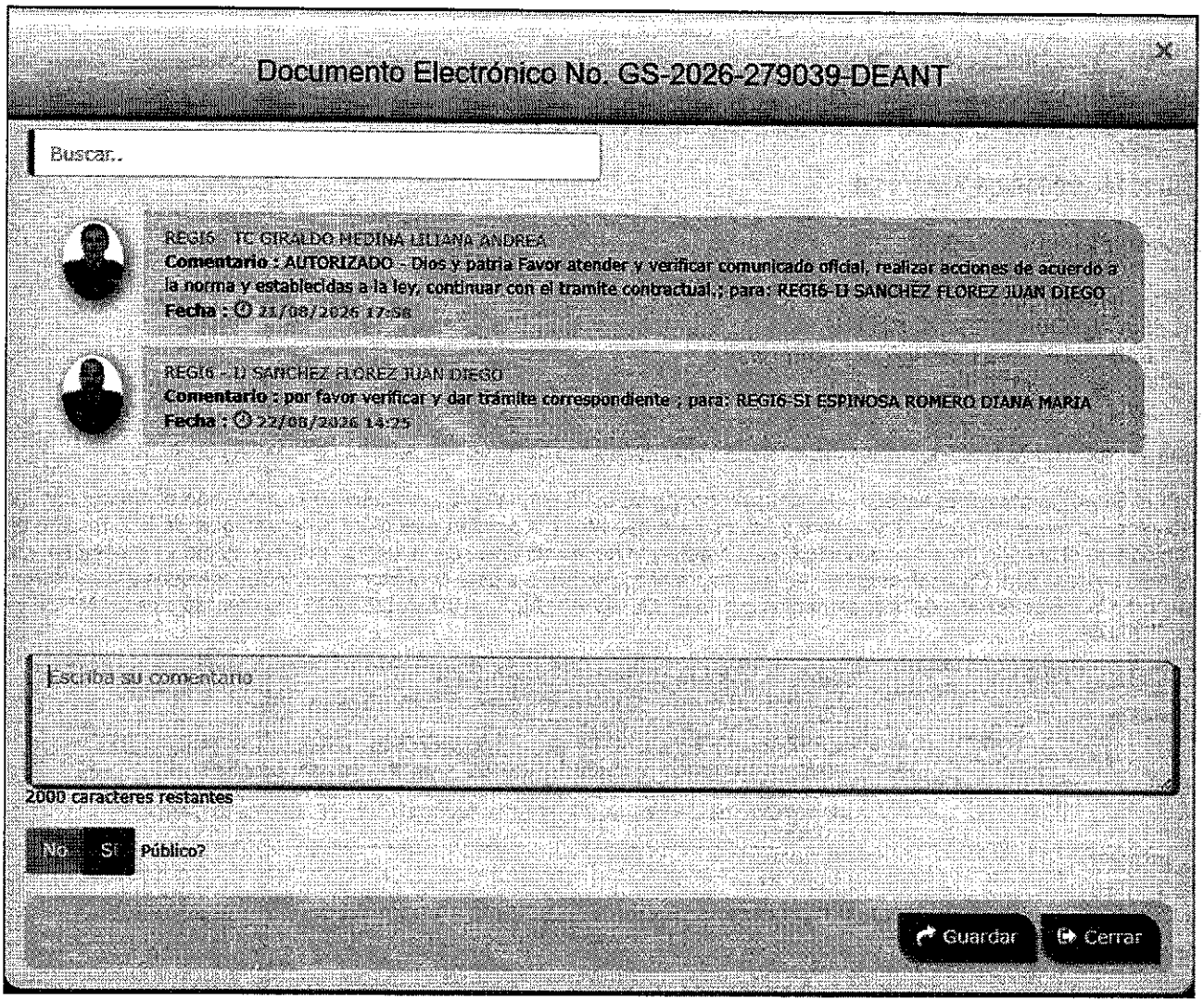
Elaboró: IJ JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS Supervisor de contratos RASES N° 6

Revisó: IJ JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS Supervisor de contratos RASES N° 6

Fecha de elaboracion: 21/07/2026
Ubicación: D:\MUNICIPIOS 2026
Anexo: No

Carrera 43ª 48c sur – 45 Envigado Teléfonos:
3396743
deant.rases-niv@policia.gov.co

INFORMACION PUBLICA


Documento Electrónico No. GS-2026-279039-DEANT
Buscar..
REGI6 - TC GIRALDO MEDINA LILIANA ANDREA
Comentario : AUTORIZADO - Dios y patria Favor atender y verificar comunicado oficial, realizar acciones de acuerdo a la norma y establecidas a la ley, continuar con el tramite contractual.; para: REGI6-LI SANCHEZ FLOREZ JUAN DIEGO
Fecha : 21/08/2026 17:56
REGI6 - LI SANCHEZ FLOREZ JUAN DIEGO
Comentario : por favor verificar y dar tramite correspondiente ; para: REGI6-SI ESPINOSA ROMERO DIANA MARIA
Fecha : 22/08/2026 14:25
Escriba su comentario
2000 caracteres restantes
No
Si
Público?
Guardar
Cerrar

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

GS-2026- 278949 -DEANT 20.1

Envigado, 21 de agosto de 2026

Señor
ALFONSO EDWARDO CUELLAR HERRERA
Responsable PAA Regional de Aseguramiento en Salud N° 6
Regional de Aseguramiento en Salud N° 6
Carrera 43ª 48 c sur - 45
Envigado.

Asunto: Solicitud PAA para contratar servicios médicos y medicamentos E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTA FE.

Con el fin de garantizar el acceso y la atención oportuna, continua, integral, resolutiva a la población contando con los recursos humanos, técnicos, financieros y físicos para garantizar la gestión adecuada de estrategias de la Dirección de Sanidad en el sentido de dar continuidad en la prestación de los servicios de salud; De manera atenta me permito solicitar al señor responsable del PAA, realizar los trámites para la realización del plan de compras para contratar los servicios médicos y suministros y dispensación de medicamentos con la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTA FE.

Modalidad de Contratación	CONTRATACION DIRECTA INTERADMINISTRATIVA
Rubro Presupuestal	02-02-02-009-03-01 - OTROS SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES
Vigencia 2026	$ 50.000.000;00
Total Contrato	$ 50.000.000,00
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTA FE -ANTIOQUIA.

Lo anterior para conocimiento de y demás fines que estime pertinentes.

Atentamente,

Intendente Jefe **JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS**
Supervisor Contrato

Elaboró: IJ JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS
Supervisor de contrato

Revizó: IJ JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS
Supervisor de contrato

Fecha de elaboración: 21/08/2026
Ubicación: D:\MUNICIPIOS 2026

Anexo: No

Carrera 43ª 48c sur – 45 Envigado
Teléfonos: 3396743
deant.rases-niv@policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

GS-2026- 278973 DEANT – 20.1

Envigado, 21 de agosto de 2026

Señora
BIVIANA ELIZABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Responsable presupuesto Regional de Aseguramiento en Salud N. 6
Regional de Aseguramiento en Salud N. 6
Cra. 43ª No. 48C sur 45
Envigado

Asunto: Solicitud Certificados de Disponibilidad Presupuestal SIIF y QUIPU del proceso E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTA FE.

Teniendo en cuenta la guía 1AR-FR-0039 "lista de chequeo presupuesto expedición de certificado de disponibilidad presupuestal y registro presupuestal del compromiso" de manera atenta me permito solicitar a la señora Jefe de Presupuesto, sea expedido el certificado de disponibilidad presupuestal en los aplicativos SIIF Nación y QUIPU con el fin de dar continuidad a prestacion de los servicios de salud con E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de SANTA FE asi:

Modalidad de Contratación	Contratación directa
Plan Anual de Adquisiciones	
Recurso	16
Programa	O "Atencion integral de servicios de salud"
Rubro	02-02-02-009-03-01
Vigencia 2026	$ 50.000.000,00
Total	$ 50.000.000,00
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTA FE -ANTIOQUIA.
Responsable del proceso	Intendente Jefe JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS
Cargo Responsable Proceso	Supervisor Contrato

Lo anterior para conocimiento de y demás fines que estime pertinentes.

Atentamente,

Intendente Jefe **JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS**
Supervisor Contrato

Elaboró: IJ JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS
Supervisor de contrato

Revizó: IJ JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS
Supervisor de contrato

Fecha de elaboracion: 21/08/2026
Ubicación: D:\MUNICIPIOS 2026

Anexo: No

Carrera 43ª 48c sur – 45 Envigado
Teléfonos: 3396743
deant.rases-niv@policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Código: 1DE-FR-0033	**DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO**
Fecha: 29/02/2024	**CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO**
Versión: 4	

POLICIA NACIONAL

FECHA 21/08/2026

CERTIFICADO No. 683

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACION DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO	
								CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL
RASES No.6	REGI6	PROG O	85121500	02-02-02-009-003	01	PRESTACION SERVICIOS DE SALUD, HOSPITALARIOS, QUIRURGICOS, URGENCIAS, SUMINISTRO MEDICAMENTOS, MUNICIPIO DEL SANTA FE DE ANTIOQUIA Y ABRIAQUI, CPA 683 SISCO PR-REGI6-0179-26, PLAZO 31/12/2026	50.000.000,00			1	50.000.000,00		
							TOTAL		$ 0,00	1	$ 50.000.000,00		

Certificación solicitada mediante oficio : GS-2026-278973-DEANT

No. MCT PR-REGI6-0179-26

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN **$ 50.000.000,00**

Alfonso Cuellar H

CPS-4. ALFONSO EDUARDO CUELLAR HERRERA
Analista Direccionamiento Estratégico y de Recursos RASES No.6

IJ. JAVIER ALEXÁNDER GOMEZ SERNA
Responsable Planeación RASES No.6

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos **PT. KAREN MILDREY CUARTAS MARTINEZ**

Cargo **ANALISTA CONTRATOS MUNICIPIOS**

Unidad **REGI6**

INFORMACIÓN PÚBLICA

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHharredon	HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema:	24/08/2026 12:00:00 p. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	94826	**Fecha Registro:**	2026-08-24	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	50.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	50.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
005 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	50.000.000,00	0,00	50.000.000,00

Objeto:	UPRES DEANT / NUEVO / MPIO SANTA FE / PAA 683 / MCT 0179-26

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 692

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $50,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

BORRADOR

Por Concepto de: RASES ANTIOQUIA PRESTACION SERVICIO DE SALUD HOSPITALARIA QUIRURGICOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MUNICIPIO DE SANTAFE DE ANTIOQUIA, CRA 8 8, MC 01 [illegible] PLAZO 24 [illegible]/20[illegible]

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC LIÑIANA ANDREA GIRALDO M

Fecha Solicitud: 25/08/2026

Observaciones: **REVISÓ:**

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	$50,000,000.00
											TOTAL		$50,000,000.00

Expedido a los 25 dias del mes de Agosto de 2026 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema:	2026-08-25-11:01 a. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Items de afectación de gastos"

Numero:	93726	**Fecha Registro:**	2026-08-25	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	50.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	50.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	50.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	94826	**Fecha Registro:**	2026-08-24	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/ RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	50.000.000,00	0,00	50.000.000,00	50.000.000,00	0,00

Objeto:	RASES ANTIOQUIA PRESTACION SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, QUIRURGICOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA, CPA 683, MCT 0179-26, PLAZO 31/12/2026

Firma Responsable

Página: 1 de 1	ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0072		
Fecha: 17/06/2024	REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS	
Versión: 2		

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6

Fecha recibo estudio: 21/07/2026 **Fecha de aprobación:** 26/08/2026

Lugar: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6.

No. Consecutiva revisión: 228 **Nro. SISCO:** 0179-26

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTA FE - ANTIOQUIA.	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 50.000.000,00** **VIGENCIA 2026: $ 50.000.000,00**

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: CONTRATACION DIRECTA INTERADMINISTRATIVA

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: Patrullero KAREN MILDREY CUARTAS MARTINEZ

OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO:

FUNCIONARIOS QUE PARTICIPAN EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

CARGO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
RESPONSABLE PROCESO (UNIDAD DUEÑA NECESIDAD)	PT	KAREN MILDREY CUARTAS MARTINEZ	
ANALISTA DE CONTRATOS (QUIEN REVISA)	SI	DIANA MARIA ESPINOSA	
GRUPO DE CONTRATOS (UNIDAD QUIEN APRUEBA	1)	Juan Diego Garcia Flores	
JEFE ÁREA Y GRUPO ESTUDIOS PREVIOS DILOF (QUIEN APRUEBA)	N/A	N/A	
ASESOR JURÍDICO UNIDAD (QUIEN REVISA EL ESTUDIO PREVIO)	CPS	RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

FECHA:		VALOR:	$ 50.000.000,00
GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
CPS-4	ALFONSO EDWARDO CUELLAR HERRERA	RESPONSABLE PAA	

FORMATO ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

DIRECCIÓN DE SANIDAD

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD

ESPCO CLINICA DEANT

Número de Autorización 2836553 **Fecha y Hora de Elaboración (Dia/Mes/Año)** 17/Mayo/2026

Información del Prestador

Nombre	890906991 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MARÍA ANTONIA TORO DE ELEJALDE	**Identificación Prestador**	890980757
Departamento	ANTIOQUIA	**Municipio**	FRONTINO
Dirección	KR 27 # 31 - 38	**Teléfono**	5748595050

Información del Paciente

Nombre	SIGIFREDO ANDRES CANO MORENO	**Identificación Paciente**	1113625664
Departamento	VALLE DEL CAUCA	**Municipio**	CALI
Dirección	AV 2 A 75 H NORTE 35 AP 501 ED J	**Teléfono**	22642729
Fecha de Nacimiento	27/10/1986		

Servicio(s) Autorizado(s)

Código CUPS	Nombre CUPS	Cantidad
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL INCLUYE: ANAMNESIS, EXAMEN ORAL Y ELABORACION DEL ODONTOGRAMA O CARTA ODONTOLOGICA, PRESCRIPCION FARMACOLOGICA, ELABORACION DE UN PLAN DE TRATAMIENTO, REMISION AL ESPECIALISTA EXCLUYE: PROCEDIMIENTOS QUIRU	1

Datos de Internación

Fecha Desde 5/17/2026 1:00:00 AM **Fecha Hasta** 5/17/2026 11:59:00 PM

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de la Autorización Consulta Externa

Observaciones SE AUTORIZA VALORACION ODONTOLOGICA PREVIA VERIFICACION DE DERECHOS
Esta Autorización tiene respaldo presupuestal mediante el contrato 65-5-20015-21.

Datos Funcionario que Autoriza el Servicio

Nombre JESUS MARIA FLOREZ SANCHEZ
Registro Médico 1129526196
Cargo
Teléfono

IMPORTANTE : Autorización válida por 90 días. Sujeta a Auditoría de Cuentas Médicas.

JESUMFSA