

ITEM	Código	Descripción	OFERTA (SI/NO)	TARIFA (ISS- SOAT - PROPIA)	VALOR EN PESOS
		SECCIÓN 00 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS E INTERVENCIONISTAS			
		Capítulo 01 SISTEMA NERVIOSO			
1	01	PROCEDIMIENTOS EN CRÁNEO, CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES			
2	010	INCISIÓN DE CRÁNEO (PUNCIONES EN CRÁNEO)			
3	0101	PUNCIONES EN CISTERNA			
4	010101	PUNCIÓN CISTERNAL VÍA LATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
5	010102	PUNCIÓN CISTERNAL VÍA MEDIAL	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6	010103	PUNCIÓN CISTERNAL	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7	0102	PUNCIONES (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) EN VENTRÍCULOS			
8	010201	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
9	010202	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
10	010203	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
11	010204	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR			
12	010205	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
13	0109	PUNCIÓN CRANEAL			
14	010901	PUNCIÓN SUBDURAL	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
15	010902	OTRA PUNCIÓN CRANEAL			
16	011	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN CRÁNEO, CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES			
17	0111	BIOPSIA EN CRÁNEO			
18	011101	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 183.272
19	011102	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA			
20	011103	BIOPSIA DE CRÁNEO	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
21	0112	BIOPSIAS DE MENINGE CEREBRAL			
22	011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 799.840
23	011202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL			
24	0113	BIOPSIAS DE CEREBRO			
25	011301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE CEREBRO			
26	Simultáneo:	AYUDA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS (87. - 88.)			
27	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	SI	PROPIA	\$ 23.126.012
28	Incluye:	BIOPSIA DE REGIÓN PINEAL, TÁLAMO, CEREBELO O TALLO CEREBRAL			
29	011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
30	011306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	SI	PROPIA	\$ 22.890.000
31	Incluye:	AQUELLA POR LESIONES CORTICALES Y SUBCORTICALES HEMISFÉRICAS			
32	011307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	SI	PROPIA	\$ 23.980.000
33	Incluye:	AQUELLA EN NÚCLEOS DE LA BASE, TÁLAMO, CEREBELO, TALLO CEREBRAL Y PINEAL			
34	0112	CRANEOTOMÍA Y CRANIECTOMÍA			
35	Excluye:	AQUELLA EMPLEADA COMO ACCESO QUIRÚRGICO			
36	0121	INCISIÓN O DRENAJE O DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO FRONTAL			
37	012101	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL			
38	012102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	SI	ISS + 60%	\$ 2.307.624
39	012103	DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO FRONTAL			
40	0122	RETIRO, SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE NEUROESTIMULADOR O ELECTRODO INTRACRANEAL			
41	Incluye:	EXTRACCIÓN CON REEMPLAZO SIMULTÁNEO			
42	012201	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO			
43	012202	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
44	012203	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL			
45	012204	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO A NERVO CRANEAL O PERIFÉRICO			
46	012205	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	SI	PROPIA	\$ 8.075.000
47	012206	REVISIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO			
48	012207	REVISIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.296.568
49	012208	REVISIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL			
50	012209	REVISIÓN DE ELECTRODO A NERVO CRANEAL O PERIFÉRICO			
51	012210	REVISIÓN DE NEUROESTIMULADOR	SI	PROPIA	\$ 8.075.000
52	0123	REAPERTURA DE CRANEOTOMÍAS			
53	012301	REAPERTURA DE CRANEOTOMÍA			
54	0124	OTRAS CRANEOTOMÍAS (DESCOMPRESIVAS O EXPLORATORIAS)			
55	Incluye:	AQUELLA POR HEMATOMA EPIDURAL, EMPIEMA EPIDURAL U OTRA COLECCIÓN O LESIÓN LOCALIZADAS EN EL ESPACIO EPIDURAL			
56	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 2.307.624
57	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 2.307.624
58	012403	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	SI	ISS + 60%	\$ 2.307.624
59	012410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 2.307.624
60	Simultáneo:	CUALQUIER ELEVACIÓN DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE 01.2.5. CRÁNEO (ESQUIRLECTOMÍA)			
61	0125	OTRAS CRANIECTOMÍAS			
62	012501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
63	Incluye:	DESBRIDAMIENTO O CURETAGE (LIMPIEZA) CRANEAL			
64	012502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 4.404.480
65	012503	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 4.404.480
66	012505	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL			
67	012506	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA HEMISFÉRICA			
68	012507	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR			
69	013	INCISIÓN DE CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES			
70	0131	INCISIONES DE MENINGES CEREBRALES			
71	Incluye:	POR HEMATOMA SUBDURAL AGUDO, HEMATOMA SUBDURAL CRÓNICO, HIGROMA, EMPIEMA, LESIONES QUISTICAS U OTRAS LESIONES LOCALIZADAS EN ESPACIO SUBDURAL O SUBARACNOIDEO			
72	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
73	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
74	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 4.404.480
75	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
76	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	SI	PROPIA	\$ 19.002.274
77	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
78	013107	INCISIÓN DE MENINGES CEREBRALES	SI	PROPIA	\$ 56.965.591
79	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	SI	ISS + 60%	\$ 3.610.880
80	0132	LOBOTOMÍA O TRACTOTOMÍA O LESIÓN DESCONECTIVA (PARA CIRUGÍA FUNCIONAL)			
81	013201	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACIÓN POR ESTEREOTAXIA			
82	013202	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA			
83	013204	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VÍA ENDOSCÓPICA			
84	013205	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 49.050.000
85	013206	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA			
86	013207	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 2.101.136
87	013208	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA			
88	013209	SECCIÓN COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 47.000.000
89	013210	SECCIÓN COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA			
90	013211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 2.101.136
91	013212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 2.101.136
92	013213	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SUPRASELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) VÍA ENDOSCÓPICA			
93	013214	TRACTOTOMÍA LOBAR POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 2.101.136
94	013215	TRACTOTOMÍA LOBAR VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 54.000.000
95	013216	CINGULOTOMÍA ESTEREOTÁCTICA			
96	013217	CINGULOTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 2.101.136
97	013218	CINGULOTOMÍA CON ABLACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 2.101.136
98	013219	TRACTOTOMÍA MESENCÉFALICA U OTRA LESIÓN DE TALLO CEREBRAL	SI	ISS + 60%	\$ 2.101.136
99	014	PROCEDIMIENTOS EN NÚCLEOS BASALES, TÁLAMO Y GLOBO PÁLIDO Y OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES			
100	0141	PROCEDIMIENTOS EN TÁLAMO			
101	014103	TALAMOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA			
102	0142	PROCEDIMIENTOS EN GLOBO PÁLIDO			
103	014201	PALIDOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	SI	ISS + 60%	\$ 2.617.312
104	0143	PROCEDIMIENTOS EN SUBTÁLAMO			
105	014301	SUBTALAMOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	SI	ISS + 60%	\$ 2.617.312
106	0144	PROCEDIMIENTOS EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES			
107	014401	LESIÓN EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES			

108	015	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN CRÁNEO			
109	Excluye:	QUELLA POR RADIOCIRUGÍA ESTEREOTÁCTICA (92.3.)			
110	0151	ESCISIONES DE LESIÓN CRANEAL			
111	015101	RESECCIÓN TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
112	015102	RESECCIÓN TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
113	015103	ESCISIÓN DE LESIÓN CRANEAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.503.768
114	015104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.946.984
115	0152	RESECCIONES DE TUMORES O LESIONES DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR			
116	015201	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 5.793.280
117	015202	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 5.793.280
118	015203	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 5.793.280
119	015204	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSCIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	SI	ISS + 60%	\$ 5.793.280
120	015205	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR			
121	015206	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA ENDONASAL (EXTENDIDA)	SI	ISS + 60%	\$ 5.555.200
122	0153	RESECCIONES DE TUMORES O LESIONES DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA			
123	Incluye:	AQUELLOS TUMORES EN SENO CAVERNOSO, APEX PETROSO, SENO ESFENOIDAL, REGIÓN SELAR			
124	015301	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	SI	ISS + 60%	\$ 5.793.280
125	015302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	SI	ISS + 60%	\$ 5.793.280
126	015303	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	SI	ISS + 60%	\$ 6.150.400
127	015304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	SI	ISS + 60%	\$ 5.793.280
128	015305	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	SI	ISS + 60%	\$ 5.793.280
129	015306	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 5.555.200
130	015307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 5.793.280
131	015308	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	SI	ISS + 60%	\$ 5.793.280
132	015309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 5.793.280
133	015310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	SI	ISS + 60%	\$ 6.507.520
134	015311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 31.805.001
135	015313	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA ENDONASAL (EXTENDIDA)	SI	ISS + 60%	\$ 5.555.200
136	015314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	SI	ISS + 60%	\$ 5.555.200
137	0154	RESECCIONES DE TUMORES O LESIONES DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR			
138	015401	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 7.499.520
139	015402	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	SI	ISS + 60%	\$ 7.499.520
140	015403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMÍA TRANSMANDIBULAR	SI	ISS + 60%	\$ 7.499.520
141	015404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	SI	ISS + 60%	\$ 7.499.520
142	015405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOMOTOMÍA EXTENDIDA	SI	ISS + 60%	\$ 7.499.520
143	015406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERÍNTICA	SI	ISS + 60%	\$ 7.499.520
144	015407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	SI	ISS + 60%	\$ 7.499.520
145	015408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	SI	ISS + 60%	\$ 7.499.520
146	015409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	SI	ISS + 60%	\$ 7.499.520
147	015410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 7.499.520
148	015411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA ENDONASAL (EXTENDIDA)	SI	ISS + 60%	\$ 7.499.520
149	015412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	SI	ISS + 60%	\$ 7.499.520
150	0155	RESECCIONES DE TEJIDO CRANEAL			
151	015501	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRÁNEO	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
152	015502	RESECCIÓN DE TEJIDO CRANEAL	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
153	016	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE MENINGES CEREBRALES			
154	Excluye:	QUELLA POR RADIOCIRUGÍA ESTEREOTÁCTICA (92.3.)			
155	0161	RESECCIONES DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES			
156	Incluye:	TUMORES BENIGNOS O MALIGNOS EN MENINGES CEREBRALES			
157	016101	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.182.512
158	016102	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	SI	ISS + 60%	\$ 1.905.544
159	016103	RESECCIÓN DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	SI	ISS + 60%	\$ 1.182.512
160	0162	RESECCIONES TUMORES DE LA HOZ			
161	016201	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	SI	ISS + 60%	\$ 1.905.544
162	016202	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ	SI	ISS + 60%	\$ 1.905.544
163	0163	RESECCIONES TUMORES DEL TENTORIO			
164	016301	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.182.512
165	016302	RESECCIÓN TUMORES DEL TENTORIO	SI	ISS + 60%	\$ 1.182.512
166	0164	RESECCIÓN DE OTRAS LESIONES DE MENINGE CEREBRAL			
167	016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
168	016402	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	SI	PROPIA	\$ 23.731.707
169	017	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CEREBRAL			
170	Excluye:	QUELLA POR RADIOCIRUGÍA ESTEREOTÁCTICA (92.3.)			
171	0170	DRENAJES DE COLECCIONES INTRACEREBRALES			
172	Incluye:	COLECCIONES POR HEMORRAGIAS, ABSCESOS O QUISTES, ENTRE OTRAS CAUSAS			
173	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA			
174	017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	SI	PROPIA	\$ 13.832.100
175	017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCIÓN DIRIGIDA			
176	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL			
177	017005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	SI	PROPIA	\$ 13.832.100
178	017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	SI	PROPIA	\$ 14.279.000
179	0172	RESECCIONES DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS			
180	Incluye:	AQUELLOS TUMORES PRIMARIOS O METASTÁSICOS, LOCALIZADOS EN UNO O MÁS LÓBULOS CEREBRALES			
181	017201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 23.240.726
182	017202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA			
183	017203	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA			
184	017204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL			
185	017205	RESECCIÓN VOLUMÉTRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTEREOTAXIA			
186	017206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS			
187	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL			
188	0173	RESECCIONES TUMORES INFRATENTORIALES			
189	Incluye:	AQUELLOS TUMORES PRIMARIOS O METASTÁSICOS			
190	017301	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SI	PROPIA	\$ 25.942.000
191	017302	RESECCIÓN TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFÉRICOS			
192	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL			
193	0174	RESECCIONES DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIALES			
194	Incluye:	AQUELLOS TUMORES PRIMARIOS O METASTÁSICOS			
195	017401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 23.240.726
196	017403	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIALES VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 42.705.001
197	017404	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA SUPRATENTORIAL	SI	PROPIA	\$ 18.931.848

198	017405	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA INFRATENTORIAL			
199	017406	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA ENDOSCÓPICA			
200	0175	RESECCIONES DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIALES			
201	Incluye:	AQUELLOS TUMORES PRIMARIOS O METASTÁSICOS			
202	017501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SI	PROPIA	\$ 23.240.726
203	017502	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA			
204	017504	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL			
205	017505	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA			
206	017508	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL			
207	017509	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBTEMPORAL			
208	0176	RESECCIONES DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES			
209	017601	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA			
210	017603	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 20.619.548
211	0177	RESECCIONES DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES			
212	017701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SI	PROPIA	\$ 23.240.726
213	017702	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA			
214	0178	RESECCIONES DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA			
215	Incluye:	AQUELLAS POR HIDROCEFALIA OBSTRUCTIVA, QUISTES INTRAVENTRICULARES, TUMORES INTRAVENTRICULARES O PERIVENTRICULARES, MALFORMACIONES INTRAVENTRICULARES O LESIONES PARASITARIAS O INFECCIOSAS			
216	017801	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA			
217	017802	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA			
218	017803	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 23.762.000
219	017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA			
220	017807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 32.052.758
221	018	HEMISFERECTOMÍAS O HEMISFEROTOMÍAS CEREBRALES			
222	0181	HEMISFERECTOMÍA O HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL			
223	018103	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL ANATÓMICA POR CRANEOTOMÍA			
224	018104	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMÍA			
225	018105	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL VÍA ENDOSCÓPICA			
226	018106	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 5.793.280
227	018107	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL VÍA ENDOSCÓPICA			
228	0182	HEMISFERECTOMÍAS CEREBELOSAS			
229	018201	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SI	ISS + 60%	\$ 4.840.960
230	018202	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSOSA			
231	019	RESECCIÓN DE LÓBULOS CEREBRALES [LOBECTOMÍA]			
232	0191	LOBECTOMÍAS POR CRANEOTOMÍA			
233	019101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 56.052.378
234	0192	LOBECTOMÍAS POR CRANIECTOMÍA			
235	019201	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA			
236	02	OTROS PROCEDIMIENTOS EN CRÁNEO, CEREBRO O MENINGES CEREBRALES O VASOS SANGUÍNEOS DEL SISTEMA NERVIOSO			
237	020	REPARACIÓN EN CRÁNEO [CRANEOPLASTIA]			
238	Excluye:	AQUELLA CON REPARACIÓN DE MENINGES CEREBRALES (02.1.)			
239	0200	REMODELACIÓN CRANEOFACIAL			
240	020001	REMODELACIÓN CRANEANA TOTAL			
241	0201	APERTURAS DE SUTURAS CRANEALES			
242	020105	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 30.956.000
243	020106	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO - ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN	SI	PROPIA	\$ 30.956.000
244	020107	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)			
245	020108	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)			
246	020109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL			
247	020110	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 37.033.840
248	020111	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VÍA ENDOSCÓPICA			
249	020112	CORRECCIÓN DE ASIMETRÍA CRANEANA	SI	ISS + 60%	\$ 1.081.888
250	020113	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO FACIAL, CON O SIN DISTRACCIÓN			
251	020114	ROTACIÓN DE HEMICARAS O BIPARTICIÓN FACIAL			
252	020115	EXPANSIÓN CRANEANA ANTERIOR			
253	020116	EXPANSIÓN CRANEANA POSTERIOR			
254	0202	ELEVACIÓN DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRÁNEO (ESQUIRLECTOMÍA)			
255	020201	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
256	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	SI	ISS + 60%	\$ 2.224.744
257	020203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	SI	ISS + 60%	\$ 2.421.696
258	020204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	SI	PROPIA	\$ 59.219.219
259	020205	ELEVACIÓN DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRÁNEO			
260	020206	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL VÍA ENDOSCÓPICA			
261	0204	INJERTOS ÓSEOS EN CRÁNEO			
262	020401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	SI	PROPIA	\$ 19.500.355
263	020402	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO			
264	0205	OSTEOSÍNTESIS CRANEAL			
265	020501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	SI	PROPIA	\$ 20.165.000
266	020502	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE BÓVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS			
267	020503	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE UNIÓN CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS			
268	0206	OTRAS OSTEOPLASTIAS CRANEALES			
269	020601	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	SI	ISS + 60%	\$ 1.182.512
270	020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.182.512
271	0207	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVOS DE RECONSTRUCCIÓN CRANEAL			
272	020701	EXTRACCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO			
273	021	REPARACIÓN DE MENINGES CEREBRALES			
274	0211	SUTURA DE DURAMADRE CEREBRAL			
275	021101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.081.888
276	021102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.081.888
277	021103	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.081.888
278	021104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.081.888
279	021105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.081.888
280	021106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	SI	ISS + 60%	\$ 1.081.888
281	0212	OTRAS REPARACIONES DE MENINGES CEREBRALES			
282	Incluye:	POR MENINGOCELE, MENINGOENCEFALOCELE, MENINGOHIDROENCEFALOCELE ENTRE OTRAS CAUSAS			
283	021201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	SI	ISS + 60%	\$ 2.266.184
284	021202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	SI	ISS + 60%	\$ 1.081.888
285	021203	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
286	021204	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESENOIDAL	SI	ISS + 60%	\$ 2.059.696
287	021205	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL			
288	021206	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208

289	021207	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSEFENOIDAL	SI	ISS + 60%	\$ 2.059.696
290	021208	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
291	021209	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.946.984
292	021210	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	SI	ISS + 60%	\$ 2.658.752
293	021211	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	SI	ISS + 60%	\$ 2.442.416
294	021212	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	SI	ISS + 60%	\$ 5.555.200
295	021213	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 2.442.416
296	021214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	SI	ISS + 60%	\$ 4.047.360
297	021215	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL			
298	021216	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO VÍA TRANSEFENOIDAL ENDOSCÓPICA			
299	0213	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE O BÓVEDA DEL CRÁNEO			
300	021301	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEAL	SI	PROPIA	\$ 13.386.290
301	021302	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 11.990.000
302	021303	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA CRANEAL			
303	021304	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA			
304	021305	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA CRANEAL	SI	ISS + 60%	\$ 5.793.280
305	021306	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA VÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA			
306	021307	RECONSTRUCCIÓN DE LA BÓVEDA DEL CRÁNEO UNILATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 5.793.280
307	021308	RECONSTRUCCIÓN DE LA BÓVEDA DEL CRÁNEO BILATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 5.793.280
308	022	VENTRICULOSTOMÍAS			
309	0221	VENTRICULOSTOMÍA INTERNA			
310	Incluye:	AQUELLA PARA CORRECCIÓN DE HIDROCEFALIA			
311	022101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	SI	PROPIA	\$ 19.402.000
312	022102	CRANEOSTOMÍA CON FENESTRACIÓN ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 39.930.706
313	022103	CRANEOSTOMÍA CON FENESTRACIÓN ESTEREOTÁCTICA			
314	022105	TERCER VENTRICULOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 20.274.000
315	022106	DERIVACIÓN VENTRICULOSUBGALEAL			
316	0222	VENTRICULOSTOMÍAS EXTERNAS			
317	022201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
318	022202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
319	022203	VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
320	0224	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL			
321	022401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
322	022402	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
323	022403	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA			
324	022404	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA			
325	023	DERIVACIÓN VENTRICULAR EXTRACRANEAL			
326	0232	DERIVACIONES VENTRICULARES A APARATO CIRCULATORIO			
327	023201	DERIVACIÓN VENTRICULOATRIAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
328	0234	DERIVACIONES VENTRICULARES A CAVIDADES U OTROS ÓRGANOS			
329	023402	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	SI	PROPIA	\$ 19.184.000
330	023403	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
331	023404	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ÓRGANOS	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
332	024	REVISIÓN, EXTRACCIÓN E IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR			
333	0241	IRRIGACIÓN DE DERIVACIONES VENTRICULARES			
334	024101	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
335	0242	SUSTITUCIÓN O REEMPLAZO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR			
336	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
337	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
338	024203	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
339	0243	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR			
340	024301	RETIRO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
341	025	INSERCIÓN O IMPLANTE DE CATÉTER CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO			
342	Incluye:	AQUEL PARA DRENAR PORCIÓN QUISTICA EN CRANEOFARINGIOMA O PARA ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA			
343	0250	IMPLANTES DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO			
344	025001	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
345	028	OTROS PROCEDIMIENTOS EN CRÁNEO, CEREBRO Y MENINGES CEBRALES			
346	Excluye:	PROCEDIMIENTOS EN GLÁNDULA PINEAL (07.5.); HIPOFISECTOMÍA (07.6.)			
347	0281	LISIS ADHERENCIAS CORTICALES			
348	028101	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES			
349	0282	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVOS DE MONITOREO NEUROLÓGICO O CEREBRAL			
350	028201	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER INTRACEREBRAL	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
351	028202	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO EXTRADURAL			
352	028203	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)			
353	0283	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS INTRACRANEALES Y NEUROESTIMULADORES			
354	028302	COLOCACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO			
355	028303	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO			
356	028304	IMPLANTACIÓN DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACIÓN	SI	PROPIA	\$ 29.430.000
357	028305	INSERCIÓN DE REJILLA SUBDURAL			
358	028307	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO PARA ESTIMULACIÓN CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA			
359	028308	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO PARA ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	SI	PROPIA	\$ 171.700.000
360	Incluye:	MÚLTIPLES BLANCOS CEREBRALES			
361	028309	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMÍA			
362	028310	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA			
363	028311	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)			
364	028312	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO			
365	028313	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFÍA	SI	PROPIA	\$ 27.566.940
366	028314	IMPLANTACIÓN DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACIÓN INTRACRANEAL	SI	PROPIA	\$ 29.430.000
367	0284	COLOCACIÓN DE TRACCIÓN CEFÁLICA O ESQUELÉTICA CERVICAL			
368	028401	COLOCACIÓN DE TRACTOR CEFÁLICO			
369	028402	COLOCACIÓN DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
370	0285	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACCIÓN CEFÁLICA O ESQUELÉTICA CERVICAL			
371	028501	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACTOR CEFÁLICO			
372	028502	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
373	0286	INIERTOS INTRACEREBRALES			
374	028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.967.704
375	028602	INJERTO INTRACEREBRAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.967.704
376	029	OTROS PROCEDIMIENTOS NEUROVASCULARES			
377	0290	EMBOIZACIÓN DE TUMORES INTRACRANEANOS O ESPINALES			
378	029001	EMBOIZACIÓN DE TUMORES INTRACRANEANOS			
379	029002	EMBOIZACIÓN DE TUMORES ESPINALES			
380	0291	CATETERIZACIÓN SUPRASELECTIVA DE VASOS INTRACRANEANOS			
381	029101	CATETERIZACIÓN SUPRASELECTIVA DE VASO INTRACRANEANO			
382	03	PROCEDIMIENTOS EN MÉDULA ESPINAL Y ESTRUCTURAS DEL CANAL RAQUÍDEO			
383	Excluye:	RESECCIÓN PARCIAL DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS (77.8.9.), RESECCIÓN TOTAL DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS (77.9.9.), ESCISIÓN O ABLACIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL (80.5.)			
384	030	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE ESTRUCTURAS DEL CANAL RAQUÍDEO			
385	0301	EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS EN CANAL RAQUÍDEO			
386	030105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
387	030106	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA			
388	030107	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
389	030108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
390	030109	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA			
391	030110	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
392	030111	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
393	030112	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA			
394	030113	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			

395	0302	EXPLORACIONES Y DESCOMPRESIONES DE CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES			
396	030208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.905.544
397	030209	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA			
398	030210	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
399	030211	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.905.544
400	030212	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA			
401	030213	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
402	030214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.905.544
403	030215	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA			
404	030216	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
405	030217	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.905.544
406	030218	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA			
407	030219	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
408	030220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.905.544
409	030221	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA			
410	030222	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
411	030223	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.905.544
412	030224	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA			
413	030225	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
414	030226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.905.544
415	030227	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA			
416	030228	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
417	030229	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.905.544
418	030230	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA			
419	030231	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
420	0303	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIOS ESPINALES			
421	030301	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIOS ESPINAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.689.208
422	030302	ESCISIÓN DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VÍA POSTERIOR			
423	0304	DRENAJES DE COLECCIÓN ESPINAL EPIDURAL			
424	030404	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
425	030405	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL TORÁCICA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
426	030406	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
427	030407	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL CERVICAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
428	030408	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL TORÁCICA	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
429	030409	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL LUMBOSACRA	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
430	031	DIVISIÓN DE RAÍZ DE NERVIOS INTRAESPINALES			
431	0311	RIZOTOMÍA O RIZOLISIS DE NERVIOS ESPINALES			
432	031101	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
433	031102	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIOS ESPINALES VÍA PERCUTÁNEA			
434	031103	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIOS ESPINALES VÍA ENDOSCÓPICA			
435	031104	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA PERCUTÁNEA			
436	031105	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA ENDOSCÓPICA			
437	032	CORDOTOMÍA			
438	Incluye:	AQUELLA PARA MANEJO DE ESPASTICIDAD			
439	0320	CORDOTOMÍAS			
440	032001	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA			
441	032002	CORDOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA			
442	032003	CORDOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
443	0323	TRACTOTOMÍAS DE MÚDULA ESPINAL			
444	032303	TRACTOTOMÍA DE MÚDULA ESPINAL (ANTERIOR, LATERAL O POSTERIOR)	SI	ISS + 60%	\$ 2.101.136
445	032304	LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAÍCES POSTERIORES [DREZ]			
446	0324	MILOTOMÍAS			
447	Incluye:	AQUELLA EN EL MANEJO DE ESPASTICIDAD O DOLOR			
448	032401	MILOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA			
449	033	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN LA MÚDULA ESPINAL O ESTRUCTURAS DEL CANAL RAQUÍDEO			
450	0331	PUNCIÓN O DRENAJE LUMBAR			
451	033101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
452	033102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
453	033103	MANOMETRÍA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO			
454	0332	BIOPSIAS DE MÚDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES			
455	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	SI	PROPIA	\$ 3.062.943
456	033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA LATERAL			
457	033203	BIOPSIA DE MÚDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES			
458	034	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE LA MÚDULA ESPINAL O DE MENINGES ESPINALES			
459	Incluye:	POR TUMOR, ABSCESOS, HEMATOMAS O EMPIEMAS; RESECCIÓN PARCIAL O TOTAL EN SEGMENTOS CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS			
460	0341	RESECCIONES DE TUMORES DEL FORAMEN MAGNO			
461	Excluye:	AQUELLA POR RADIOCIRUGÍA ESTEREOTÁCTICA (92.3.)			
462	034101	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR			
463	034102	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSCONDÍLEA			
464	034103	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSORAL			
465	0342	RESECCIONES DE TUMORES EXTRADURALES			
466	034208	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA			
467	034209	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA			
468	034210	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA			
469	034211	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			
470	034212	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
471	034213	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
472	034214	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			
473	034215	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
474	034216	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
475	034217	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			
476	034218	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			

477	034219	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
478	034220	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			
479	034221	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
480	034222	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
481	034223	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			
482	034224	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
483	034225	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
484	034226	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			
485	034227	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
486	034228	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
487	034229	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 48.216.000
488	034230	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ENDOSCÓPICA			
489	0343	RESECCIONES DE TUMORES INTRADURALES EXTRAMEDULARES			
490	034307	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL			
491	034308	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	SI	PROPIA	\$ 48.414.127
492	034309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 57.447.556
493	034310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA			
494	034311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA			
495	034312	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			
496	034313	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
497	034314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
498	034315	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			
499	034316	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
500	034317	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
501	034318	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 55.947.366
502	034319	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
503	034320	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
504	034321	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			
505	034322	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
506	034323	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
507	034324	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			
508	034325	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
509	034326	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
510	034327	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			
511	034328	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
512	034329	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
513	034330	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ABIERTA			
514	034331	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ENDOSCÓPICA			
515	0344	RESECCIONES DE TUMORES INTRADURALES INTRAMEDULARES O MULTIRRADICULARES			
516	034403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ABIERTA			
517	034404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA			
518	034405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA			
519	034406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			
520	034407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
521	034408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
522	034409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			
523	034410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
524	034411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
525	034412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			
526	034413	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
527	034414	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
528	034415	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			
529	034416	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
530	034417	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
531	034418	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			
532	034419	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
533	034420	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
534	034421	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			
535	034422	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
536	034423	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
537	034424	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ABIERTA			
538	034425	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ENDOSCÓPICA			
539	035	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN ESTRUCTURAS DEL CANAL RAQUÍDEO			
540	Incluye:	POR MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, MIELOCELE, MENINGORADICULOCELE, DIASTEMATOMELIA, KLIPPEL FEIL, Siringomelia cervical entre otras causas			
541	0351	CORRECCIONES DE MALFORMACIONES DE MÉDULA ESPINAL			
542	035102	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON MIELO TOMÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.689.208
543	035103	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.689.208

544	035104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	SI	ISS + 60%	\$ 2.679.472
545	035105	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	SI	ISS + 60%	\$ 1.689.208
546	035106	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
547	035107	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	SI	ISS + 60%	\$ 2.142.576
548	035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)	SI	ISS + 60%	\$ 1.214.496
549	035109	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
550	035110	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR			
551	0352	CORRECCIONES DE ANOMALÍAS DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL			
552	Incluye:	AQUELLA POR MALFORMACIÓN DE CHIARI TIPO I, II Y III, IMPACTACIÓN CISTERNA MAGNA, ENTRE OTRAS			
553	035201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	SI	ISS + 60%	\$ 2.617.312
554	035202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1 -C2 Y DUROPLASTIA	SI	ISS + 60%	\$ 2.617.312
555	0354	REPARACIONES DE MENINGES ESPINALES			
556	Incluye:	DUROATOMÍA			
557	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.081.888
558	035402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
559	0355	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [LCR]			
560	035501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)			
561	036	LISIS DE ADHERENCIAS DE MÉDULA ESPINAL Y RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES			
562	0361	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES			
563	036101	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA			
564	036102	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 6.356.880
565	036103	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA PERCUTÁNEA			
566	037	DERIVACIÓN ESPINAL			
567	0371	DERIVACIONES SÍRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL			
568	037101	DERIVACIÓN SÍRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.182.512
569	0372	DERIVACIÓN SÍRINGO SUBDURAL ESPINAL			
570	037201	DERIVACIÓN SÍRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.182.512
571	037202	DERIVACIÓN SÍRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA			
572	0373	DERIVACIÓN LUMBAR INTERNA			
573	037301	DERIVACIÓN LUMBO PERITONEAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.182.512
574	037302	DERIVACIÓN LUMBO RETROPERITONEAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.182.512
575	0374	DERIVACIÓN O DRENAJE LUMBAR EXTERNO			
576	037401	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.182.512
577	0375	DERIVACIONES SÍRINGO PLEURAL ESPINAL			
578	037501	DERIVACIÓN SÍRINGO PLEURAL ESPINAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.182.512
579	038	INYECCIÓN DE AGENTE DESTRUCTIVO EN EL CANAL ESPINAL			
580	Incluye:	EN SEGMENTOS CERVICAL TORÁCICO, LUMBAR O SACRO			
581	0381	INYECCIÓN O INYECCIONES NEUROLÍTICAS SUBARACNOIDEAS			
582	038101	INYECCIONES NEUROLÍTICAS SUBARACNOIDEAS	SI	ISS + 60%	\$ 58.848
583	0382	NEUROLISIS EN RAÍCES ESPINALES			
584	038201	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES	SI	PROPIA	\$ 1.294.920
585	039	OTROS PROCEDIMIENTOS EN MÉDULA ESPINAL Y ESTRUCTURAS DEL CANAL RAQUÍDEO			
586	0390	INSERCIÓN DE CATÉTER EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIAS			
587	Incluye:	INFUSIÓN CONTINUA O INTERMITENTE DE MEDICACIÓN (CON LA CREACIÓN DE ALGÚN RESERVORIO); PARA DOLOR CRÓNICO, POST AMPUTACIÓN DE MIEMBRO, CON FINES ANALGÉSICOS O ANESTÉSICOS			
588	Simultáneo:	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO [86.1.8.]			
589	039001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	SI	PROPIA	\$ 11.477.700
590	039002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	SI	PROPIA	\$ 11.477.700
591	039003	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	SI	ISS + 60%	\$ 85.152
592	039004	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	SI	ISS + 60%	\$ 85.152
593	0391	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN EL CANAL ESPINAL			
594	039101	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN EL CANAL ESPINAL			
595	039102	INYECCIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN EL CANAL ESPINAL			
596	0392	OTRAS NEUROLISIS			
597	039201	NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	SI	PROPIA	\$ 5.668.000
598	039202	NEUROLISIS DE CADENA SIMPÁTICA POR RADIOFRECUENCIA	SI	PROPIA	\$ 5.668.000
599	039203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	SI	PROPIA	\$ 5.668.000
600	039204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS POR RADIOFRECUENCIA	SI	PROPIA	\$ 5.668.000
601	0393	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADORES ESPINALES			
602	039304	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 29.430.000
603	039305	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAPAROSCOPIA			
604	039306	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 34.880.000
605	039307	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 29.430.000
606	039308	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 171.700.000
607	039309	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 171.700.000
608	039310	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA			
609	0394	RETIRO NEUROESTIMULADOR ESPINAL			
610	039401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	SI	PROPIA	\$ 8.801.750
611	0395	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL			
612	039501	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL	SI	PROPIA	\$ 599.500
613	0396	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE ESTIMULADORES ELÉCTRICOS NO CARDÍACOS			
614	Incluye:	AQUELLOS INTRACRANEANOS O PERIFÉRICOS, ENTRE OTROS			
615	039601	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE ESTIMULADOR ELÉCTRICO NO CARDÍACO	SI	PROPIA	\$ 632.200
616	0397	REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL			
617	039701	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
618	0398	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL			
619	039801	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL			
620	0399	REVISIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL			
621	039901	REVISIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL			
622	04	PROCEDIMIENTOS EN NERVIOS CRANEALES Y PERIFÉRICOS			
623	040	INCISIÓN, DIVISIÓN Y ESCISIÓN DE NERVIOS CRANEALES Y PERIFÉRICOS			
624	Incluye:	CRANEOTOMÍA COMO VÍA DE ABORDAJE			
625	Excluye:	SIMPATECTOMÍA (05.2.)			
626	0400	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO			
627	040001	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA RETROLABERÍNTICA	SI	ISS + 60%	\$ 1.379.448
628	040002	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA FOSA MEDIA	SI	ISS + 60%	\$ 1.379.448
629	040003	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA	SI	ISS + 60%	\$ 1.379.448
630	040004	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSLABERÍNTICA			
631	040005	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSÓTICA O TRANSCOCLEAR	SI	ISS + 60%	\$ 1.379.448
632	0402	SECCIÓN DE NERVO TRIGÉMINO			
633	Incluye:	NEUROTOMÍA RETROGASERIANA			
634	Excluye:	RIZOTOMÍA DE NERVO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL (04.2.1.01)			
635	040201	SECCIÓN DE NERVO TRIGÉMINO POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
636	0403	SECCIÓN DE OTROS NERVIOS CRANEALES			
637	040301	SECCIÓN DE NERVO LARÍNGEO RECURRENTE	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
638	040302	SECCIÓN DE OTRO NERVO CRANAL			
639	0405	ESCISIÓN DE GANGLIO DE GASSER			
640	040501	GANGLIONECTOMÍA DE GASSER	SI	ISS + 60%	\$ 1.161.792
641	0406	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN O RETIRO DE OTRO NEUROESTIMULADOR			
642	040601	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE NERVO VAGO	SI	PROPIA	\$ 65.794.533

643	040602	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIOS CRANEAL			
644	040603	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIOS PERIFÉRICOS			
645	040604	SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIOS VAGO	SI	PROPIA	\$ 41.856.000
646	040605	SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIOS CRANEAL	SI	PROPIA	\$ 17.000.000
647	040606	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIOS VAGO			
648	040607	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE OTROS NERVIOS CRANEALES			
649	040608	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR NERVIOS PERIFÉRICOS			
650	040609	COLOCACIÓN DE ELECTRODO TRANSITORIO PARA ESTIMULACIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS			
651	0407	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE NERVIOS CRANEALES O PERIFÉRICOS			
652	Excluye: AQUELLA POR RADIOCIRUGÍA ESTEREOTÁCTICA (92.3.)				
653	040701	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIOS ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL			
654	040702	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIOS ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL			
655	040703	ESCISIÓN [RESECCIÓN] DE NERVIOS CRANEAL O PERIFÉRICOS			
656	040704	NEURECTOMÍA DEL NERVIOS TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA			
657	040705	NEURECTOMÍA DE NERVIOS PERIFÉRICOS EN CABEZA O CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
658	Incluye: NERVIOS INFRAORBITARIO, ÓPTICO CILIAR, BUCAL, LINGUAL, MAXILAR SUPERIOR, MENTONERO; POR TUMOR U OTRA LESIÓN				
659	040712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIOS EN MUÑO (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO			
660	040713	NEURECTOMÍA DE OTRO NERVIOS PERIFÉRICOS VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
661	040714	NEURECTOMÍA DE OTRO NERVIOS PERIFÉRICOS VÍA ENDOSCÓPICA			
662	040715	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN BRAZO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
663	040716	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN BRAZO VÍA ABIERTA			
664	040717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
665	040718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 8.502.000
666	040719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
667	040720	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA			
668	040721	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN MUSLO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
669	040722	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN MUSLO VÍA ABIERTA			
670	040723	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
671	040724	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA			
672	040725	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN PIERNA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
673	040726	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN PIERNA VÍA ABIERTA			
674	040727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN TOBILLO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
675	040728	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN TOBILLO VÍA ABIERTA			
676	040729	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN PIE VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
677	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIOS PERIFÉRICOS	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
678	040731	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN PIE VÍA ABIERTA			
679	040732	NEURECTOMÍA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
680	041	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICOS			
681	0411	BIOPSIAS (PERCUTÁNEA) [AGUJA] DE NERVIOS O GANGLIOS CRANEALES O PERIFÉRICOS			
682	041101	BIOPSIA NERVIOS PERIFÉRICOS (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
683	041102	BIOPSIA (PERCUTÁNEA) [AGUJA] DE NERVIOS O GANGLIO CRANEAL O PERIFÉRICOS			
684	0412	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIOS O GANGLIO CRANEAL O PERIFÉRICOS			
685	041201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIOS O GANGLIO PERIFÉRICOS	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
686	042	ABLACIÓN DE NERVIOS CRANEALES Y PERIFÉRICOS			
687	0421	RIZOTOMÍAS DE NERVIOS CRANEALES			
688	042101	RIZOTOMÍA DE NERVIOS TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SI	PROPIA	\$ 43.818.000
689	042102	RIZOTOMÍA DE NERVIOS XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
690	042103	RIZOTOMÍA DE NERVIOS CRANEAL			
691	0422	NEUROLISIS DE NERVIOS CRANEALES			
692	042201	NEUROLISIS DE NERVIOS XI, POR AMIGDALECTOMÍA ESTEREOTÁCTICA	SI	PROPIA	\$ 1.853.000
693	042202	NEUROLISIS DE NERVIOS VIDIANO POR ELECTROCOAGULACIÓN O ESCISIÓN			
694	042204	NEUROLISIS DE NERVIOS FACIAL	SI	PROPIA	\$ 1.294.920
695	042205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIOS CRANEAL	SI	PROPIA	\$ 1.294.920
696	0423	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS			
697	042310	NEUROLISIS DE NERVIOS EN BRAZO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.294.920
698	042311	NEUROLISIS DE NERVIOS EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA			
699	042312	NEUROLISIS DE NERVIOS EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.294.920
700	042313	NEUROLISIS DE NERVIOS EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA			
701	042314	NEUROLISIS EN NERVIOS DE MANO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.294.920
702	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.294.920
703	042316	NEUROLISIS DE NERVIOS EN MUSLO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.294.920
704	042317	NEUROLISIS DE NERVIOS EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA			
705	042318	NEUROLISIS DE NERVIOS EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.294.920
706	042319	NEUROLISIS DE NERVIOS EN PIERNA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.294.920
707	042320	NEUROLISIS DE NERVIOS EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA			
708	042321	NEUROLISIS DE NERVIOS EN TOBILLO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.294.920
709	042322	NEUROLISIS DE NERVIOS EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA			
710	042323	NEUROLISIS DE NERVIOS EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.294.920
711	042324	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.294.920
712	042325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIOS PERIFÉRICOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.294.920
713	042326	NEUROLISIS DE OTRO NERVIOS PERIFÉRICOS VÍA ENDOSCÓPICA			
714	043	SUTURA DE NERVIOS CRANEALES Y PERIFÉRICOS			
715	0430	ANASTOMOSIS DE NERVIOS CRANEALES			
716	043001	ANASTOMOSIS DE NERVIOS FACIAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
717	043002	ANASTOMOSIS DE NERVIOS CRANEAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
718	0431	NEUORRAFIAS EN NERVIOS PERIFÉRICOS			
719	Simultáneo: INJERTO DE NERVIOS PERIFÉRICOS (04.5.1.02)				
720	043101	NEUORRAFIA DE NERVIOS PERIFÉRICOS			
721	043102	NEUORRAFIA DE NERVIOS DENTARIO	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
722	043103	NEUORRAFIA DE NERVIOS EN BRAZO	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
723	043104	NEUORRAFIA DE NERVIOS EN ANTEBRAZO	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
724	043105	NEUORRAFIA DE NERVIOS EN MANO	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
725	043106	NEUORRAFIA DE NERVIOS COLATERAL EN DEDO DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
726	043107	NEUORRAFIA DE NERVIOS EN MUSLO	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
727	Incluye: AQUELLA DE NERVIOS CIÁTICO MAYOR				
728	043108	NEUORRAFIA DE NERVIOS EN PIERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
729	043109	NEUORRAFIA DE NERVIOS EN PIE	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
730	044	LISIS DE ADHERENCIAS O DESCOMPRESIONES DE NERVIOS CRANEALES O PERIFÉRICOS			
731	0441	DESCOMPRESIONES DE RAÍZ DE NERVIOS TRIGÉMINO			
732	044101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SI	PROPIA	\$ 43.818.000
733	044102	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIOS TRIGÉMINO			
734	0442	DESCOMPRESIONES DE OTROS NERVIOS CRANEALES			
735	044201	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIOS ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 2.224.744
736	044202	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIOS ÓPTICO, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
737	044203	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	SI	PROPIA	\$ 14.715.000
738	044204	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS ACÚSTICO VESTIBULAR	SI	ISS + 60%	\$ 2.224.744
739	044205	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIOS FACIAL	SI	PROPIA	\$ 14.170.000
740	044206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SI	ISS + 60%	\$ 2.224.744
741	Incluye: EN CUALQUIER PORCIÓN DE SU RECORRIDO INTRACANALICULAR				
742	044207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERINTICA	SI	ISS + 60%	\$ 2.224.744
743	044208	DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA	SI	ISS + 60%	\$ 2.224.744
744	044209	DESCOMPRESIÓN DE OTRO NERVIOS CRANEAL	SI	ISS + 60%	\$ 2.224.744
745	044210	DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS FACIAL INTRATEMPORAL VÍA FOSA MEDIA	SI	ISS + 60%	\$ 2.224.744
746	044211	DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS ÓPTICO VÍA ORBITARIA			
747	044212	DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS ÓPTICO VÍA ENDOSCÓPICA			
748	0443	LIBERACIÓN DE TÚNEL CARPIANO			
749	044301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA			
750	044303	DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA			
751	044304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA			
752	044305	DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ENDOSCÓPICA			
753	0444	LIBERACIÓN DE TÚNEL TARSAL			
754	044401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA			
755	044402	DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ENDOSCÓPICA			
756	0445	DESCOMPRESIONES DE NERVIOS PERIFÉRICOS			
757	044510	DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN HOMBRO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432

758	044511	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN HOMBRO VÍA ENDOSCÓPICA			
759	044512	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN BRAZO VÍA ABIERTA			
760	044513	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA			
761	044514	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN CODO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
762	044515	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN CODO VÍA ENDOSCÓPICA			
763	044516	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA			
764	044517	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA			
765	044518	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN MANO VÍA ABIERTA			
766	044519	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA			
767	044520	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN MUSLO VÍA ABIERTA			
768	044521	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA			
769	044522	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
770	044523	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN PIERNA VÍA ABIERTA			
771	044524	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA			
772	044525	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
773	044526	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA			
774	044527	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN PIE VÍA ABIERTA			
775	045	INIERITOS O PLASTIAS DE NERVIOS CRANEALES O PERIFÉRICOS			
776	0451	INIERITOS DE NERVIOS CRANEALES O PERIFÉRICOS			
777	045102	INIERITO DE NERVO PERIFÉRICO			
778	045103	INIERITO DE NERVO PERIFÉRICO A NERVO FACIAL IPSILATERAL			
779	045104	INIERITO DE NERVO PERIFÉRICO A NERVO FACIAL CONTRALATERAL			
780	046	TRANSPOSICIONES DE NERVIOS CRANEALES O PERIFÉRICOS			
781	0461	TRANSPOSICIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS			
782	046103	TRANSPOSICIÓN DE NERVO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA			
783	046104	TRANSPOSICIÓN DE NERVO PERIFÉRICO MIEMBRO INFERIOR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
784	047	NEUROPLASTIAS CRANEALES O PERIFÉRICAS			
785	0471	REPARACIÓN DE NERVO FACIAL			
786	047102	REPARACIÓN DE NERVO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
787	047104	REANIMACIÓN FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR PEDICULADO			
788	047105	REANIMACIÓN FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR CON TÉCNICA MICROVASCULAR			
789	047106	REANIMACIÓN FACIAL CON TÉCNICA DE SUSPENSIÓN VÍA ABIERTA			
790	047107	REANIMACIÓN FACIAL CON TÉCNICA DE SUSPENSIÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
791	047108	NEUROTIZACIÓN DE NERVO FACIAL POR INTERPOSICIÓN DE NERVO			
792	048	INYECCIÓN DENTRO DE NERVO CRANEAL O PERIFÉRICO			
793	0481	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIOS CRANEALES CON FINES ANALGÉSICOS			
794	048101	BLOQUEO DE NERVO TRIGEMINAL O ESENPALATINO	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
795	048102	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVO CRANEAL CON FIN ANALGÉSICO	SI	PROPIA	\$ 2.042.660
796	0482	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIOS PERIFÉRICOS			
797	Simultáneo:	GUÍA IMAGENOLÓGICA			
798	048201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVO PERIFÉRICO	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
799	048202	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVO PERIFÉRICO			
800	048203	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVO PERIFÉRICO	SI	PROPIA	\$ 1.940.527
801	048204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA			
802	0483	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIOS DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS			
803	048301	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	SI	PROPIA	\$ 2.206.073
804	0484	OTRAS INYECCIONES DE ANESTESIA EN COLUMNA VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS			
805	048401	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	SI	PROPIA	\$ 2.206.073
806	048402	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON FINES ANALGÉSICOS	SI	PROPIA	\$ 2.206.073
807	048403	INYECCIÓN DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGÉSICOS	SI	PROPIA	\$ 2.206.073
808	048404	INYECCIÓN DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGÉSICOS	SI	PROPIA	\$ 2.206.073
809	05	PROCEDIMIENTOS EN NERVIOS O GANGLIOS SIMPÁTICOS			
810	051	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN NERVIOS O GANGLIOS SIMPÁTICOS			
811	0511	BIOPSIA DE NERVIOS O GANGLIOS SIMPÁTICOS			
812	051101	BIOPSIA DE NERVO O GANGLIO SIMPÁTICO	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
813	052	SIMPATECTOMÍA			
814	0520	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA			
815	052001	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 18.312.000
816	0521	GANGLIONECTOMÍAS			
817	052101	GANGLIONECTOMÍA ESFENOPALATINA	SI	ISS + 60%	\$ 1.161.792
818	052102	GANGLIONECTOMÍA			
819	0522	SIMPATECTOMÍAS CERVICALES			
820	052201	SIMPATECTOMÍA CERVICAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.120.352
821	0523	SIMPATECTOMÍAS LUMBARES			
822	052301	SIMPATECTOMÍA LUMBAR	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
823	0524	SIMPATECTOMÍAS PRESACRAS			
824	052401	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
825	052402	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA			
826	052403	SIMPATECTOMÍA PRESACRA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
827	0525	SIMPATECTOMÍAS PERIARTERIALES			
828	052501	SIMPATECTOMÍA PERIARTERIAL			
829	0526	OTRAS SIMPATECTOMÍAS O GANGLIECTOMÍAS			
830	052601	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVO O GANGLIO SIMPÁTICO			
831	052602	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	SI	PROPIA	\$ 7.874.385
832	052603	SIMPATECTOMÍA DIGITAL (DEDO)	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
833	052604	TIMPANOSIMPATECTOMÍA (NEURECTOMÍA DEL JACOBSON)			
834	052605	SIMPATECTOMÍA O GANGLIECTOMÍA			
835	053	INYECCIONES EN NERVIOS O GANGLIOS SIMPÁTICOS			
836	0531	INYECCIÓN DE ANESTÉSICOS EN NERVIOS SIMPÁTICOS			
837	Simultáneo:	GUÍA IMAGENOLÓGICA			
838	053101	BLOQUEO DE NERVO SIMPÁTICO ÚNICO	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
839	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
840	053103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
841	053104	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
842	053105	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
843	053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
844	053107	BLOQUEO DE NERVO FRÉNICO	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
845	053108	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
846	053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
847	053110	BLOQUEO DE NERVO VAGO	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
848	053111	BLOQUEO DEL NERVO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
849	053112	BLOQUEO DE NERVO ESPLÁCNICO	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
850	053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
851	053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
852	053115	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
853	053116	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN NERVO SIMPÁTICO	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
854	053121	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN GANGLIO SIMPÁTICO CILIAL	SI	PROPIA	\$ 1.068.200
855	0532	INYECCIÓN DE AGENTE NEUROLÍTICO EN NERVO SIMPÁTICO			
856	Incluye:	AQUELLA POR NEUROMAS ENTRE OTRAS CAUSAS			
857	053201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	SI	PROPIA	\$ 1.308.000
858	053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	SI	PROPIA	\$ 1.308.000
859	053203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	SI	PROPIA	\$ 1.294.920
860	053204	NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO	SI	PROPIA	\$ 1.308.000
861	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO	SI	PROPIA	\$ 1.308.000
862	053206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO	SI	PROPIA	\$ 1.308.000
863	053207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	SI	PROPIA	\$ 1.308.000
864	053208	NEUROLISIS DE NERVO SIMPÁTICO ÚNICO	SI	PROPIA	\$ 1.308.000
865	0533	LISIS DE GANGLIOS (GANGLIOLISIS)			
866	053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	SI	PROPIA	\$ 5.668.000
867	053302	GANGLIOLISIS	SI	PROPIA	\$ 5.668.000
868	053303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	SI	PROPIA	\$ 5.668.000
869	053304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR (GASSER) POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	SI	PROPIA	\$ 5.668.000
870	054	REPARACIÓN Y RECONSTRUCCIÓN EN NERVIOS O GANGLIOS SIMPÁTICOS			
871	0541	NEURORRAFIAS DE NERVIOS O GANGLIOS SIMPÁTICOS			
872	054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824

873	054102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	SI	ISS + 60%	\$ 2.163.296
874	054103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVO O GANGLIO SIMPÁTICO	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
875	054104	NEURORRAFIA DE NERVO O GANGLIO SIMPÁTICO	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
876	0542	RECONSTRUCCIONES EN PLEJOS			
877	054201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	SI	ISS + 60%	\$ 1.967.704
878	054202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVO	SI	PROPIA	\$ 93.510.352
879	054203	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.203.232
880	054204	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO			
881	055	OTROS PROCEDIMIENTOS EN NERVIOS O GANGLIOS SIMPÁTICOS			
882	0551	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO			
883	055101	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	SI	PROPIA	\$ 13.625.000
884	055102	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	SI	PROPIA	\$ 34.614.779
885	0552	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO			
886	055201	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	SI	ISS + 60%	\$ 1.483.048
887	Incluye:	TRONCO DEL PLEJO			
888		Capítulo 02 SISTEMA ENDOCRINO			
889	06	PROCEDIMIENTOS EN LAS GLÁNDULAS TIROIDES Y PARATIROIDES			
890	Simultáneo:	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO REGIONAL (40.3.); ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIO O ESTRUCTURA LINFÁTICA CERVICAL (40.4.)			
891	060	INCISIÓN EN EL ÁREA TIROIDEA			
892	0601	ASPIRACIÓN DEL ÁREA TIROIDEA			
893	060101	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA			
894	0602	REAPERTURA DE HERIDA DE ÁREA TIROIDEA			
895	Incluye:	AQUELLA PARA EVACUACIÓN DE HEMATOMA U OTRA COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA, CONTROL DE HEMORRAGIA O EXPLORACIÓN POSTOPERATORIA			
896	060201	REAPERTURA DE HERIDA DE ÁREA TIROIDEA VÍA ABIERTA			
897	0609	OTRA INCISIÓN DEL ÁREA TIROIDEA			
898	Incluye:	AQUELLA POR HEMATOMA, ABSCESO, QUISTE U OTRA PATOLOGÍA			
899	060901	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
900	060902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
901	060903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
902	060904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
903	Incluye:	AQUEL POR HEMATOMA, ABSCESO O FLEGMÓN, ENTRE OTRAS CAUSAS			
904	061	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN GLÁNDULAS PARATIROIDES Y TIROIDES			
905	0610	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES			
906	061001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA			
907	061002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 1.889.406
908	Incluye:	TRUCUT O AGUJA FINA			
909	0613	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES			
910	061301	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA ABIERTA			
911	061302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 981.000
912	062	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE TIROIDES			
913	Excluye:	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL PARCIAL (06.5.1.)			
914	0620	TIROIDECTOMÍA PARCIAL (SUBTOTAL)			
915	062001	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 14.715.000
916	062002	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA			
917	0621	ABLACIÓN PARCIAL DE TIROIDES			
918	062101	ABLACIÓN PARCIAL DE TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA			
919	064	RESECCIÓN TOTAL DE TIROIDES			
920	0641	TIROIDECTOMÍA TOTAL			
921	064101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 15.325.400
922	064102	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA			
923	065	RESECCIÓN RETROESTERNAL DE TIROIDES			
924	0651	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL PARCIAL			
925	065101	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL PARCIAL VÍA ABIERTA			
926	065102	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA			
927	0652	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL TOTAL			
928	065201	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL TOTAL VÍA ABIERTA			
929	065202	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA			
930	067	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO TIROGLOSO			
931	0670	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO			
932	067001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 10.199.675
933	067002	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ENDOSCÓPICA			
934	0672	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA			
935	067201	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA			
936	068	PARATIROIDECTOMÍA			
937	0681	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL			
938	068101	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 14.715.000
939	068102	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA			
940	0682	ABLACIÓN PARCIAL DE PARATIROIDES			
941	068201	ABLACIÓN PARCIAL DE PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA			
942	0689	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL			
943	068901	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 10.199.675
944	068902	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA			
945	069	OTROS PROCEDIMIENTOS EN REGIÓN TIROIDEA Y PARATIROIDEA			
946	0691	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO			
947	069101	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ABIERTA			
948	069102	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ENDOSCÓPICA			
949	0693	SUTURA DE GLÁNDULA TIROIDES			
950	069301	SUTURA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA			
951	0694	REIMPLANTE DE TEJIDO TIROIDEO			
952	069401	REIMPLANTE DE TEJIDO TIROIDEO (AUTÓLOGO)			
953	0695	REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO (AUTÓLOGO)			
954	069501	REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO VÍA ABIERTA			
955	069502	REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO VÍA ENDOSCÓPICA			
956	07	PROCEDIMIENTOS EN OTRAS GLÁNDULAS ENDOCRINAS			
957	Incluye:	GLÁNDULAS PINEAL, HIPÓFISIS, SUPRARRENALES, TIMO			
958	Excluye:	PROCEDIMIENTOS EN OVARIO (65.); PROCEDIMIENTOS EN TESTÍCULO (62.); PROCEDIMIENTOS EN PÁNCREAS (52.)			
959	070	EXPLORACIÓN DEL ÁREA SUPRARRENAL			
960	0700	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARRENAL			
961	070001	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA			
962	070002	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
963	071	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN GLÁNDULAS SUPRARRENAL, PITUITARIA, PINEAL Y TIMO			
964	0710	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL			
965	071001	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.780.579
966	071002	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 911.430
967	071003	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
968	0713	BIOPSIA DE HIPÓFISIS TRANSFRONTAL			
969	071301	BIOPSIA DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
970	0714	BIOPSIA DE HIPÓFISIS TRANSESFENOIDAL			
971	071401	BIOPSIA DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL			
972	071402	BIOPSIA DE HIPÓFISIS TRANSESFENOIDAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 23.189.556
973	0716	BIOPSIA DE TIMO			
974	071601	BIOPSIA DE TIMO VÍA ABIERTA			
975	071602	BIOPSIA DE TIMO POR TORACOSCOPIA			
976	0717	BIOPSIAS DE GLÁNDULA PINEAL			
977	071701	BIOPSIA DE GLÁNDULA PINEAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
978	072	SUPRARRENALECTOMÍAS			
979	0720	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL			
980	Incluye:	TOMA DE INJERTO			
981	072001	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA ABIERTA			
982	072002	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
983	0724	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL			
984	072401	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
985	072402	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
986	0725	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL			

987	072501	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA ABIERTA			
988	072502	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 12.535.000
989	0726	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL			
990	072601	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
991	072602	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
992	0727	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL			
993	072701	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VÍA ABIERTA			
994	072702	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
995	074	OTROS PROCEDIMIENTOS EN GLÁNDULAS SUPRARRENALES			
996	0741	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL			
997	074101	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
998	074102	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA			
999	074103	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
1000	0744	REPARACIÓN DE GLÁNDULA SUPRARRENAL			
1001	074401	REPARACIÓN DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
1002	074402	REPARACIÓN DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
1003	075	PROCEDIMIENTOS EN GLÁNDULA PINEAL			
1004	0753	ESCISIÓN PARCIAL GLÁNDULA PINEAL			
1005	075301	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL	SI	ISS + 60%	\$ 7.499.520
1006	0754	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL			
1007	075401	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA]	SI	ISS + 60%	\$ 7.499.520
1008	076	HIPOFISECTOMÍA			
1009	Incluye:	CRIOHIPOFISECTOMÍA TOTAL O PARCIAL, INFUNDIBULECTOMÍA, HIPOFISECTOMÍA SUBTOTAL, DIVISIÓN DEL TALLO HIPOFISIARIO, ESCISIÓN DE LESIÓN HIPOFISIARIA, ABLACIÓN HIPOFISIARIA			
1010	0761	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS TRANSFRONTAL			
1011	076101	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	SI	ISS + 60%	\$ 7.499.520
1012	0762	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS TRANSESFENOIDAL			
1013	076201	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	SI	ISS + 60%	\$ 5.039.360
1014	0764	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS TRANSFRONTAL			
1015	Incluye:	ABLACIÓN HIPOFISIARIA, CRIOHIPOFISECTOMÍA TOTAL			
1016	076401	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	SI	ISS + 60%	\$ 7.499.520
1017	0765	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS TRANSESFENOIDAL			
1018	076501	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	SI	ISS + 60%	\$ 5.436.160
1019	078	TIMECTOMÍA			
1020	0782	RESECCIÓN DEL TIMO			
1021	078203	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO VÍA ABIERTA			
1022	078204	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 16.350.000
1023	078205	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO VÍA ABIERTA			
1024	078206	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA			
1025		Capítulo 03 SISTEMA VISUAL			
1026	14	PROCEDIMIENTOS EN RETINA, COROIDES, VÍTREO Y CÁMARA POSTERIOR			
1027	142	ABLACIÓN DE LESIÓN EN RETINA Y COROIDES			
1028	Incluye:	AQUELLA POR CORIORETINOPATÍA O LESIÓN CORIORETINAL AISLADA			
1029	Excluye:	REPARACIÓN DE RETINA (14.3.)			
1030	1420	ABLACIÓN DE LESIONES CORIORETINALES			
1031	142004	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL			
1032	142005	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR			
1033	143	REPARACIÓN DE RETINA			
1034	Incluye:	REPARACIÓN DE DEFECTO, DESGARRO O DESPRENDIMIENTO DE RETINA			
1035	1434	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA			
1036	Incluye:	FOTOCOAGULACIÓN (LÁSER)			
1037	143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA			
1038	143402	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA			
1039	143403	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA			
1040	143404	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA			
1041	1435	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL CON IMPLANTACIÓN			
1042	143501	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	SI	PROPIA	\$ 6.186.023
1043	16	PROCEDIMIENTOS EN ÓRBITA Y GLOBO OCULAR			
1044	163	EVISCERACIONES DEL GLOBO OCULAR			
1045	1630	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR			
1046	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE			
1047	163002	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE			
1048	164	ENUCLEACIONES DEL GLOBO OCULAR			
1049	1640	ENUCLEACIÓN DEL GLOBO OCULAR			
1050	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE			
1051	164002	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO			
1052	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA			
1053	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMÓGRASO			
1054		Capítulo 04 SISTEMA AUDITIVO			
1055	17	PROCEDIMIENTOS EN HUESO TEMPORAL			
1056	170	RESECCIÓN DE HUESO TEMPORAL			
1057	1700	RESECCIÓN DE LESIÓN DE HUESO TEMPORAL			
1058	170001	APICECTOMÍA VÍA INFRACOCLEAR			
1059	170002	APICECTOMÍA VÍA TRANSCOCLEAR			
1060	170003	APICECTOMÍA VÍA RETROLABERÍNTICA O TRANSLABERÍNTICA			
1061	170004	APICECTOMÍA FOSA MEDIA			
1062	170005	PETROSECTOMÍA			
1063	170006	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO TEMPORAL			
1064	170007	RESECCIÓN SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL			
1065	170008	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO TEMPORAL			
1066	170009	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO VÍA TRANSCANAL			
1067	170010	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y MASTOIDES VÍA TRANSMASTOIDEA			
1068	170011	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA FOSA INFRATEMPORAL	SI	PROPIA	\$ 15.428.577
1069	170012	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSMASTOIDEA			
1070	170013	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSLABERÍNTICA			
1071	170014	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSCOCLEAR O TRANSCONDILAR O TRANSÓTICO			
1072	18	PROCEDIMIENTOS EN OÍDO EXTERNO			
1073	Incluye:	CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, PIEL Y CARTÍLAGO DE PABELLÓN AURICULAR Y MEATO			
1074	180	INCISIÓN DE OÍDO EXTERNO			
1075	1801	DRENAJES DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR			
1076	Incluye:	AQUEL POR ABSCESO O HEMATOMA ENTRE OTRAS CAUSAS			
1077	180101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	SI	ISS + 60%	\$ 172.568
1078	1802	DRENAJES DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO			
1079	Incluye:	AQUEL POR ABSCESO O HEMATOMA ENTRE OTRAS CAUSAS			
1080	180201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SI	ISS + 60%	\$ 172.568
1081	1803	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO			
1082	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
1083	180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
1084	181	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN OÍDO EXTERNO			
1085	1811	BIOPSIAS EN OÍDO EXTERNO			
1086	181101	BIOPSIA DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
1087	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
1088	181103	BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
1089	182	ESCISIÓN DE TEJIDO O ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO			
1090	1821	RESECCIÓN DE FÍSTULA PREAURICULAR			
1091	182101	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
1092	1822	RESECCIÓN APÉNDICE PREAURICULAR			
1093	182201	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
1094	1823	RESECCIÓN QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR			
1095	182301	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
1096	1824	ABLACIÓN DE LESIÓN EN OÍDO EXTERNO			

1097	182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA	SI	ISS + 60%	\$ 30.600
1098	182402	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO			
1099	1825	TOMA DE INJERTO CONDRAL DEL PABELLÓN AURICULAR			
1100	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLÓN AURICULAR	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
1101	183	OTRA ESCISIÓN DEL OÍDO EXTERNO			
1102	1831	ESCISIÓN RADICAL DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO			
1103	Simultáneo:	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO REGIONAL (40.3.) O ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIO O ESTRUCTURA LINFÁTICA CERVICAL (40.4.)			
1104	183101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
1105	183102	AURICULECTOMÍA PARCIAL	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
1106	183103	AURICULECTOMÍA TOTAL	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
1107	184	SUTURA DE LACERACIÓN DE OÍDO EXTERNO			
1108	Incluye:	AQUELLA POR HERIDA CON COMPROMISO DEL CARTÍLAGO; POR CUALQUIER CAUSA			
1109	1841	SUTURA LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR			
1110	184101	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
1111	185	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE PABELLÓN AURICULAR PROMINENTE			
1112	1851	PLASTIA EN OREJA [OTOPLASTIA]			
1113	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
1114	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
1115	185104	PLASTIA EN LÓBULO DE OREJA			
1116	186	RECONSTRUCCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO			
1117	1862	MEATOPLASTIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO			
1118	Incluye:	AQUELLA POR ESTENOSIS CONGÉNITA O ADQUIRIDA, AGENESIA; RECONSTRUCCIÓN DE CAVIDAD OPERATORIA EN RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO			
1119	186201	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
1120	186202	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
1121	186203	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO VÍA ENDOSCÓPICA			
1122	187	OTRA REPARACIÓN DEL OÍDO EXTERNO			
1123	Incluye:	AQUELLA POR CUALQUIER CAUSA CONGÉNITA O ADQUIRIDA (TRAUMA)			
1124	1871	RECONSTRUCCIÓN EN PABELLÓN AURICULAR			
1125	187101	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE AURÍCULA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
1126	187102	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE AURÍCULA, CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)			
1127	187103	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON IMPLANTE ALOPLÁSTICO			
1128	187104	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL			
1129	187105	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTTIA (SEGUNDO TIEMPO)			
1130	187106	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)			
1131	187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR			
1132	1872	REPOSICIÓN DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR) AMPUTADA			
1133	187201	REIMPLANTE DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)			
1134	19	PROCEDIMIENTOS RECONSTRUCTIVOS EN OÍDO MEDIO			
1135	193	CIRUGÍA DEL ESTRIBO			
1136	1930	MOVILIZACIÓN DEL ESTRIBO [ESTAPEDIOLISIS]			
1137	193001	ESTAPEDIOLISIS			
1138	193002	ESTAPEDIOLISIS VÍA ENDOSCÓPICA			
1139	1931	ESTAPEDECTOMÍAS O ESTAPEDOTOMÍAS CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS			
1140	193101	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS			
1141	193102	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS VÍA ENDOSCÓPICA			
1142	1932	REVISIONES DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA			
1143	193201	REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA			
1144	193202	REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
1145	194	TIMPANOPLASTIA			
1146	Incluye:	ATICOTOMÍA, LISIS DE ADHERENCIAS DE OÍDO MEDIO			
1147	1941	TIMPANOPLASTIAS O MIRINGOPLASTIAS			
1148	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]			
1149	194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA			
1150	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSCULAR			
1151	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSCULAR VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 4.360.000
1152	1942	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA]			
1153	194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA			
1154	194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA			
1155	194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA			
1156	194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA			
1157	199	OTRA REPARACIÓN DE OÍDO MEDIO			
1158	1990	DESFUNCIONALIZACIÓN DE OÍDO MEDIO			
1159	199001	DESFUNCIONALIZACIÓN DE OÍDO MEDIO VÍA ABIERTA			
1160	199002	DESFUNCIONALIZACIÓN DE OÍDO MEDIO VÍA ENDOSCÓPICA			
1161	1991	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERILINFÁTICA DE OÍDO MEDIO			
1162	199101	CIERRE DE FÍSTULA PERILINFÁTICA DE OÍDO MEDIO			
1163	199102	CIERRE DE FÍSTULA PERILINFÁTICA DE OÍDO MEDIO VÍA ENDOSCÓPICA			
1164	1993	MASTOIDOPLASTIAS			
1165	199301	MASTOIDOPLASTIA			
1166	20	OTROS PROCEDIMIENTOS EN EL OÍDO MEDIO Y EL OÍDO INTERNO			
1167	Simultáneo:	TIMPANOPLASTIA (19.4.)			
1168	200	TIMPANOTOMÍA			
1169	2001	TIMPANOTOMÍA O TIMPANOSTOMÍA			
1170	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA			
1171	200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA			
1172	200104	TIMPANOTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO			
1173	200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA			
1174	202	INCISIÓN DE MASTOIDES Y OÍDO MEDIO			
1175	2021	INCISIÓN DE MASTOIDES			
1176	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
1177	2023	INCISIÓN DE OÍDO MEDIO			
1178	202301	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
1179	202302	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA VÍA ENDOSCÓPICA			
1180	2024	ASPIRACIONES DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA			
1181	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA			
1182	202402	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VÍA ENDOSCÓPICA			
1183	2025	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN OÍDO MEDIO			
1184	202501	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA INTRATIMPÁNICA			
1185	203	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN OÍDO MEDIO E INTERNO			
1186	2031	BIOPSIAS DE OÍDO MEDIO E INTERNO			
1187	203101	BIOPSIA DE OÍDO MEDIO E INTERNO	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
1188	203102	BIOPSIA DE OÍDO MEDIO E INTERNO VÍA ENDOSCÓPICA			
1189	204	MASTOIDECTOMÍAS			
1190	Incluye:	INCISIÓN DE CELDAS EN PIRÁMIDE PETROSA			
1191	Excluye:	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVOS AUDITIVOS IMPLANTABLES (20.9.6.)			
1192	2040	MASTOIDECTOMÍA CON PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR			
1193	204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA			
1194	204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
1195	204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	SI	PROPIA	\$ 10.108.682
1196	204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA			
1197	2042	MASTOIDECTOMÍAS SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR			
1198	204201	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR			
1199	204202	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA			
1200	2043	OTROS PROCEDIMIENTOS EN LA MASTOIDES			
1201	204301	DESFUNCIONALIZACIÓN DE LA MASTOIDES			

1202	204302	DESFUNCIONALIZACIÓN DE LA MASTOIDES VÍA ENDOSCÓPICA			
1203	204303	CORRECCIÓN DE DIVERTÍCULO DEL SENO SIGMOIDES			
1204	204304	CORRECCIÓN DE DIVERTÍCULO DEL SENO SIGMOIDES VÍA ENDOSCÓPICA			
1205	204305	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO EN EL TEGMEN TIMPÁNICO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA TRANSMASTOIDEA			
1206	204306	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO EN EL TEGMEN TIMPÁNICO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA FOSA MEDIA			
1207	204307	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA TRANSMASTOIDEA			
1208	204308	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA FOSA MEDIA			
1209	207	INCISIÓN, ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN OÍDO INTERNO			
1210	Incluye:	AQUELLA CON DIATERMIA, CRIOTERAPIA, ELECTROCOAGULACIÓN O ULTRASONIDO			
1211	2073	DESCOMPRESIÓN DE LABERINTO			
1212	Incluye:	DRENAJE O FISTULIZACIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO O LABERINTO			
1213	207301	DESCOMPRESIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO CON DERIVACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.276.656
1214	207302	DESCOMPRESIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO	SI	ISS + 60%	\$ 1.276.656
1215	2075	LABERINTECTOMÍA			
1216	207501	LABERINTECTOMÍA Y VESTIBULOTOMÍA, VÍA TRANSMASTOIDEA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
1217	207502	LABERINTECTOMÍA O VESTIBULOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
1218	209	OTROS PROCEDIMIENTOS EN OÍDO MEDIO E INTERNO			
1219	2090	CORRECCIÓN DE DEFECTOS DE CANALES SEMICIRCULARES			
1220	209001	CIERRE DE FÍSTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA TRANSMASTOIDEA			
1221	209002	CIERRE DE FÍSTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA FOSA MEDIA			
1222	2091	REVISIÓN MASTOIDECTOMÍAS O MASTOIDOPLASTIAS			
1223	209101	REVISIÓN DE MASTOIDECTOMÍAS O MASTOIDOPLASTIAS	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
1224	2096	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVOS AUDITIVOS IMPLANTABLES			
1225	Incluye:	MASTOIDECTOMÍA			
1226	209604	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE CONDUCCIÓN ÓSEA			
1227	209605	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE OÍDO MEDIO			
1228	209606	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS COCLEAR CON PRESERVACIÓN DE RESTOS AUDITIVOS			
1229	209607	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS COCLEAR SIN PRESERVACIÓN DE RESTOS AUDITIVOS			
1230	209608	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO AUDITIVO DE TALLO O TRONCO CEREBRAL			
1231	2097	REVISIÓN DE DISPOSITIVOS AUDITIVOS IMPLANTABLES			
1232	209701	REVISIÓN DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE			
1233	209702	REVISIÓN DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE DE TALLO O TRONCO CEREBRAL			
1234	2098	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVOS AUDITIVOS IMPLANTABLES			
1235	209801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE			
1236	209802	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE DE TALLO O TRONCO CEREBRAL			
1237		Capítulo 05 NARIZ, BOCA Y FARINGE			
1238	21	PROCEDIMIENTOS EN NARIZ			
1239	Incluye:	ESQUELETO NASAL Y PIEL DE NARIZ			
1240	210	CONTROL DE EPISTAXIS			
1241	2100	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN			
1242	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
1243	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1244	2101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR			
1245	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 32.784
1246	2102	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR			
1247	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 32.784
1248	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1249	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 87.720
1250	2104	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES			
1251	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
1252	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA ENDOSCÓPICA			
1253	2105	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA			
1254	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
1255	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1256	2108	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA			
1257	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
1258	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 1.314.322
1259	2109	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA			
1260	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL			
1261	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1262	211	OTROS PROCEDIMIENTOS EN NARIZ			
1263	2112	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN			
1264	Incluye:	RINOTOMÍA LATERAL			
1265	211202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL			
1266	211203	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1267	211204	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA			
1268	2113	DRENAJE DE COLECCIÓN EN NARIZ			
1269	211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	SI	PROPIA	\$ 1.156.032
1270	212	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN NARIZ			
1271	2120	BIOPSIA DE NARIZ VÍA TRANSNASAL			
1272	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
1273	2121	BIOPSIA DE NARIZ VÍA ABIERTA			
1274	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
1275	2122	BIOPSIA DE NARIZ VÍA ENDOSCÓPICA			
1276	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 1.147.369
1277	218	PROCEDIMIENTOS EN LA PIRÁMIDE NASAL			
1278	Incluye:	AQUELLA PARA CORRECCIÓN DE APLANAMIENTO DE FOSAS NASALES, EN SILLA DE MONTAR Y RINOPLASTIA SECUNDARIA			
1279	2180	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LA PIRÁMIDE NASAL			
1280	218001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIRÁMIDE NASAL			
1281	218002	RINECTOMÍA			
1282	2181	SUTURA DE LACERACIÓN EN NARIZ			
1283	218101	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
1284	Incluye:	AQUELLA CON COMPROMISO DE CARTÍLAGO O MUCOSA NASAL Y PIEL			
1285	2182	CIERRE DE FÍSTULA NASAL			
1286	218201	FISTULECTOMÍA GINGIVONASAL	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
1287	2183	RECONSTRUCCIÓN NASAL			
1288	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO			
1289	218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL			
1290	218304	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 1.235.216
1291	218305	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON IMPLANTE ÓSEO INTEGRADO			
1292	218306	RECONSTRUCCIÓN NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS			
1293	218307	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON TEJIDO HETERÓLOGO U HOMÓLOGO O DISPOSITIVO			
1294	2184	SEPTORRINOPLASTIAS			
1295	Incluye:	TOMA DE INJERTO CONDRAL DEL SEPTUM			
1296	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 799.840
1297	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 8.458.400
1298	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
1299	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA			
1300	218407	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL			
1301	218408	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA ABIERTA			
1302	2185	RINOPLASTIA DE AUMENTO			
1303	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL			
1304	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA			
1305	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL			
1306	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA			

1307	2186	PLASTIA DE NARIZ [RINOPLASTIA]			
1308	Incluye:	AQUELLA POR RINOFIMA ENTRE OTRAS CAUSAS			
1309	218603	RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL			
1310	218604	RINOPLASTIA VÍA ABIERTA			
1311	218605	RECONSTRUCCIÓN DE VÁLVULA NASAL			
1312	2189	OTRAS REPARACIONES EN LA NARIZ			
1313	218901	REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
1314	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL			
1315	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL			
1316	218912	RINOPLASTIA ESTÉTICA VÍA ABIERTA			
1317	218913	RINOPLASTIA ESTÉTICA VÍA CERRADA			
1318	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
1319	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
1320	219	PROCEDIMIENTOS ENDONASALES			
1321	2190	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIONES INTRANASALES			
1322	219002	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 4.519.140
1323	219003	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
1324	219004	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1325	219005	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA CRANEOFACIAL			
1326	219006	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSORBITARIA			
1327	219007	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL			
1328	219008	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIAL	SI	PROPIA	\$ 6.906.513
1329	219009	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL			
1330	219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN			
1331	Incluye:	AQUELLA CON ESTEROIDES			
1332	2191	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN CAVUM			
1333	Incluye:	AQUELLA POR ANGIOFIBROMA NASOFARÍNGEO, PAPILOMA INVERTIDO O TUMOR MALIGNO DE CAVUM			
1334	219101	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
1335	219102	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 1.214.496
1336	219103	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSPALATINA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
1337	219104	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
1338	219105	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 11.118.000
1339	219106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA			
1340	219107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPALATINA			
1341	219108	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSCUVAL ENDOSCÓPICA			
1342	219109	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCÓPICA			
1343	2192	TURBINECTOMÍAS			
1344	Excluye:	AQUELLA COMO ACTIVIDAD DE LA TURBINOPLASTIA			
1345	219201	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
1346	219202	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1347	2193	TURBINOPLASTIAS			
1348	Incluye:	TURBINECTOMÍA; RESECCIÓN DE CONCHA BULOSA			
1349	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
1350	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 2.627.159
1351	2194	SEPTECTOMÍAS			
1352	219401	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL			
1353	219402	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 3.200.000
1354	2195	SEPTOPLASTIAS			
1355	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
1356	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 4.876.000
1357	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA			
1358	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
1359	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1360	2196	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL			
1361	Incluye:	AQUELLAS POR LESIONES DE OZENA			
1362	219601	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
1363	219602	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1364	219603	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
1365	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
1366	22	PROCEDIMIENTOS EN SENOS PARANASALES			
1367	221	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN SENOS PARANASALES			
1368	2211	BIOPSIA DE SENO PARANASAL			
1369	Incluye:	TOMA DE MUESTRA DE SECRECIÓN DE SENO PARANASAL			
1370	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
1371	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
1372	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA			
1373	2214	ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA EN SENOS PARANASALES			
1374	221401	NASOSINUSCOPIA			
1375	221402	ANTROSCOPIA			
1376	222	ANTROTOMÍA INTRANASAL			
1377	2221	ANTROTOMÍA MAXILAR			
1378	222104	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
1379	222105	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 5.559.000
1380	222106	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
1381	222107	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 1.922.140
1382	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	SI	ISS + 60%	\$ 16.584
1383	222109	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1384	223	ANTROTOMÍA MAXILAR EXTERNA			
1385	Simultáneo:	BIOPSIA DE SENO PARANASAL (22.1.1.)			
1386	2231	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL			
1387	223101	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
1388	223102	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
1389	223103	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1390	223104	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
1391	2239	OTRA ANTROTOMÍA MAXILAR EXTERNA			
1392	223901	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
1393	223902	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
1394	223903	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1395	224	SINUSOTOMÍAS Y SINUSECTOMÍAS FRONTALES			
1396	2241	SINUSOTOMÍAS FRONTALES			
1397	224101	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL			
1398	224102	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1399	224103	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO			
1400	224104	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMÍA RADICAL			
1401	224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL			
1402	224106	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLÁSTICO			
1403	224107	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO			
1404	224108	SINUSOTOMÍA FRONTAL BILATERAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1405	2242	SINUSECTOMÍAS FRONTALES O ETMOIDALES			
1406	224203	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL	SI	PROPIA	\$ 2.364.444
1407	224204	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 57.253.645
1408	224205	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1409	224206	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.214.496
1410	225	OTRA SINUSOTOMÍA PARANASAL			
1411	2250	SINUSOTOMÍAS REVISIONALES			
1412	225001	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL			
1413	225002	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR REVISIONAL			
1414	225003	ETMOIDECTOMÍA POSTERIOR REVISIONAL			
1415	225004	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL			
1416	225005	SINUSOTOMÍA FRONTAL REVISIONAL			
1417	225006	ESFENOIDECTOMÍA REVISIONAL			
1418	2253	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES			
1419	Incluye:	INCISIÓN EN TRES O MÁS SENOS PARANASALES			

1420	225301	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.235.216
1421	225302	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 7.085.000
1422	226	OTRA SINUSECTOMÍA (ESCISIÓN DE LESIÓN) PARANASAL			
1423	2260	SINUSECTOMÍA DE OTROS SENOS PARANASALES			
1424	Excluye:	BIOPSIA DE SENO PARANASAL (22.1.1.)			
1425	226001	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1426	Simultáneo:	EXENTERACIÓN DE ÓRBITA (16.5.)			
1427	2261	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR			
1428	226101	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
1429	2262	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR CON OTRO ABORDAJE			
1430	Incluye:	ELEVACIÓN DEL PISO DEL SENO MAXILAR			
1431	226203	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.141.072
1432	226204	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1433	226205	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.141.072
1434	226206	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1435	226207	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMÍA MEDIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1436	226208	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.141.072
1437	2263	ESCISIÓN DE CÉLULAS ETMOIDALES O RESECCIÓN HUESO ETMOIDES [ETMOIDECTOMÍA]			
1438	Incluye:	ETMOIDOTOMÍA			
1439	226301	FRONTO ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
1440	226302	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
1441	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
1442	226304	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1443	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 2.364.444
1444	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
1445	226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 5.379.215
1446	2264	ESFENOIDECTOMÍA			
1447	226403	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 799.840
1448	226404	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1449	226405	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VÍA TRANSNASAL			
1450	226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1451	227	OTROS PROCEDIMIENTOS EN SENOS PARANASALES			
1452	2270	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES			
1453	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL			
1454	227002	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
1455	2271	CIERRE DE FÍSTULA EN SENO MAXILAR			
1456	227101	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
1457	227102	CIERRE DE FÍSTULA DE SENO MAXILAR			
1458	2272	PLASTIAS DE SENOS PARANASALES			
1459	227201	SINUPLASTIA FRONTAL			
1460	227202	SINUPLASTIA ETMOIDAL			
1461	227203	SINUPLASTIA ESFENOIDAL			
1462	227204	SINUPLASTIA MAXILAR			
1463	2279	OTRAS REPARACIONES DE SENOS PARANASALES			
1464	227901	RECONSTRUCCIÓN DE CONDUCTO FRONTALNASAL			
1465	228	PROCEDIMIENTOS EN TROMPA DE EUSTAQUIO			
1466	2280	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN TROMPA DE EUSTAQUIO			
1467	228001	EVALUACIÓN FUNCIONAL DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO VÍA ENDOSCÓPICA			
1468	228002	EVALUACIÓN FUNCIONAL DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO POR ESTROSCOPIA			
1469	2281	CIERRE O DILATACIÓN DE TROMPA DE EUSTAQUIO			
1470	228101	DILATACIÓN DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON DISPOSITIVO TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA			
1471	228102	DILATACIÓN DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON DISPOSITIVO TRANSTIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA			
1472	228103	CIERRE DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON INJERTO O DISPOSITIVO TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA			
1473	228104	CIERRE DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON INJERTO O DISPOSITIVO TRANSTIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA			
1474	25	PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES EN LENGUA			
1475	Simultáneo:	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIO O ESTRUCTURA LINFÁTICA CERVICAL (40.4.); CRICOTIROTOMÍAS Y TRAQUEOSTOMÍAS (31.1.)			
1476	250	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN LENGUA			
1477	2500	BIOPSIA DE LENGUA			
1478	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA			
1479	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)			
1480	252	GLOSECTOMÍAS PARCIALES			
1481	2520	GLOSECTOMÍA PARCIAL			
1482	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA			
1483	252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA			
1484	2525	HEMIGLOSECTOMÍA			
1485	252501	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO			
1486	252506	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ABIERTA			
1487	252507	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ENDOSCÓPICA			
1488	252508	HEMIGLOSECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA VÍA ABIERTA			
1489	252509	HEMIGLOSECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA			
1490	253	GLOSECTOMÍAS TOTALES			
1491	2534	GLOSECTOMÍA TOTAL			
1492	253401	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA			
1493	253402	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA			
1494	254	GLOSECTOMÍA RADICAL			
1495	Simultáneo:	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO REGIONAL (40.3.); ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIO O ESTRUCTURA LINFÁTICA CERVICAL (40.4.)			
1496	2540	GLOSECTOMÍA RADICAL (ONCOLÓGICA)			
1497	254001	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 13.677.481
1498	254002	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ENDOSCÓPICA			
1499	255	REPARACIÓN DE LENGUA Y GLOSOPLASTIA			
1500	2550	REPARACIONES Y PROCEDIMIENTOS EN LENGUA			
1501	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO			
1502	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR			
1503	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA			
1504	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA			
1505	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL			
1506	Incluye:	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS (LENGUA EN ANQUILOGLOSIA)			
1507	255007	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
1508	2551	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA)			
1509	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA			
1510	26	PROCEDIMIENTOS EN GLÁNDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES			
1511	Simultáneo:	CUALQUIER VACIAMIENTO LINFÁTICO DE CUELLO			
1512	260	INCISIÓN DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL			
1513	2601	SIALOLITOTOMÍA			
1514	260101	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA			
1515	2602	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL			
1516	260201	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA			
1517	260202	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA			
1518	260203	CATETERIZACIÓN Y SIALOMETRÍA			
1519	2603	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL			
1520	260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA			
1521	260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA			
1522	261	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN GLÁNDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES			
1523	2610	BIOPSIA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL			
1524	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	SI	PROPIA	\$ 981.000
1525	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)			
1526	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)			
1527	262	ESCISIÓN DE LESIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL			
1528	2620	RESECCIÓN DE LESIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL			
1529	262001	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA			

1530	262002	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL			
1531	263	SIALOADENECTOMÍA			
1532	2631	SIALOADENECTOMÍAS PARCIALES			
1533	263101	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	SI	PROPIA	\$ 16.568.000
1534	263102	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL			
1535	2632	SIALOADENECTOMÍAS TOTALES			
1536	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	SI	PROPIA	\$ 17.004.000
1537	263203	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL			
1538	263204	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	SI	PROPIA	\$ 11.597.600
1539	263206	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES			
1540	263208	REINTERVENCIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR			
1541	264	REPARACIÓN DE GLÁNDULAS O CONDUCTOS SALIVALES			
1542	2640	REPARACIÓN O CIERRE O PLASTIA DE GLÁNDULAS O CONDUCTOS SALIVALES O FÍSTULA			
1543	264001	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA			
1544	264002	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA			
1545	264003	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ABIERTA			
1546	264004	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA			
1547	264005	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) CON INJERTO			
1548	264006	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL			
1549	264007	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ABIERTA			
1550	264008	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ENDOSCÓPICA			
1551	27	PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES EN BOCA Y CARA			
1552	270	DRENAJE DE CARA Y PISO DE LA BOCA			
1553	2701	INCISIONES Y DRENAJES EN CAVIDAD BUCAL			
1554	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
1555	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
1556	270103	INCISIÓN Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
1557	271	INCISIÓN DE PALADAR			
1558	2711	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR			
1559	271101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA			
1560	272	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN CAVIDAD ORAL			
1561	2721	BIOPSIA DE PALADAR BLANDO			
1562	272101	BIOPSIA DE ÚVULA	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
1563	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
1564	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
1565	2723	BIOPSIA EN LABIO			
1566	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
1567	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
1568	2724	BIOPSIA DE CAVIDAD ORAL			
1569	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
1570	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	SI	PROPIA	\$ 6.104.000
1571	273	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PALADAR			
1572	2731	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL EN PALADAR ÓSEO			
1573	273105	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO			
1574	2732	ESCISIÓN AMPLIA DE LESIÓN EN PALADAR ÓSEO			
1575	273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	SI	PROPIA	\$ 2.768.859
1576	273202	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
1577	273203	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO PARCIAL			
1578	273204	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO TOTAL			
1579	2733	ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN EN PALADAR BLANDO			
1580	273301	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO			
1581	2734	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA EN PALADAR BLANDO			
1582	273401	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO			
1583	273402	PALATECTOMÍA DE PALADAR BLANDO PARCIAL			
1584	273403	PALATECTOMÍA DE PALADAR BLANDO TOTAL			
1585	274	ESCISIÓN DE OTRAS PARTES DE LA BOCA			
1586	2741	FRENILECTOMÍA LABIAL			
1587	274101	FRENILECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA			
1588	2742	ESCISIÓN DE LESIÓN DE LABIO			
1589	274201	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
1590	274202	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO CON ROTACIÓN DE COLGAJO			
1591	274203	RESECCIÓN TOTAL DE LABIO	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
1592	2743	ESCISIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL			
1593	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
1594	274302	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
1595	274303	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL			
1596	274304	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA			
1597	274305	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
1598	2744	RESECCIÓN FOSETAS LABIALES			
1599	274401	RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
1600	2749	OTRA ESCISIÓN DE BOCA			
1601	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
1602	274902	RESECCIÓN DE BRIDAS INTRAORALES	SI	ISS + 60%	\$ 58.024
1603	275	REPARACIÓN PLÁSTICA DE BOCA			
1604	Excluye:	PALATOPLASTIA (27.6.)			
1605	2751	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIO			
1606	275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
1607	275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
1608	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
1609	275104	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
1610	2752	SUTURA DE LACERACIÓN EN OTRA PARTE DE LA BOCA			
1611	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
1612	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
1613	275203	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA			
1614	2753	CIERRE DE FÍSTULA DE BOCA			
1615	275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA			
1616	275302	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
1617	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
1618	275304	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
1619	275305	ALARGAMIENTO DE PALADAR CON COLGAJO EN ISLA			
1620	2754	REPARACIÓN EN LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)			
1621	275401	CORRECCIÓN PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
1622	275402	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
1623	275403	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
1624	275404	CORRECCIÓN DE LABIO FISURADO BILATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 799.840
1625	275405	REPARACIÓN DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
1626	2755	INJERTO DE PIEL GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL			
1627	275501	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
1628	2756	OTRO INJERTO DE PIEL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL			
1629	275601	LIPOINJERTO EN CARA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
1630	2757	UNIÓN DE PEDÍCULO O DE COLGAJO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL			
1631	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	SI	ISS + 60%	\$ 1.235.216
1632	2758	PROFUNDIZACIÓN EN PISO DE BOCA			
1633	275801	PROFUNDIZACIÓN O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
1634	275802	PROFUNDIZACIÓN DE PISO DE BOCA			
1635	2759	PROFUNDIZACIÓN EN SURCO VESTIBULAR			
1636	275901	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
1637	275902	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTÁNEO	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
1638	275903	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR			
1639	276	PALATOPLASTIA			
1640	2761	SUTURA DE LACERACIÓN EN PALADAR			
1641	276101	PALATORRAFIA EN Z	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
1642	276102	SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR			

1643	2762	CORRECCIÓN EN PALADAR			
1644	276201	CORRECCIÓN DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
1645	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
1646	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
1647	276204	RECONSTRUCCIÓN DE BÓVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
1648	276205	CORRECCIÓN DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO			
1649	276206	INJERTO ÓSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
1650	276207	UVULO - PALATO - FARINGOPLASTIA	SI	ISS + 60%	\$ 931.264
1651	276209	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO			
1652	276210	UVULO - PALATO - FARINGOPLASTIA POR ABLACIÓN			
1653	276211	PALATOPLASTIA POR ABLACIÓN			
1654	276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO - PALATAL			
1655	2763	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE PALADAR FISURADO			
1656	276301	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL PALADAR FISURADO			
1657	277	PROCEDIMIENTOS EN ÚVULA			
1658	2771	INCISIÓN DE ÚVULA			
1659	277101	INCISIÓN DE LA ÚVULA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
1660	2772	RESECCIÓN DE ÚVULA			
1661	277201	RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
1662	277202	RESECCIÓN TOTAL DE ÚVULA			
1663	277203	RESECCIÓN DE ÚVULA POR ABLACIÓN			
1664	2773	REPARACIÓN DE ÚVULA			
1665	277301	UVULORRAFIA			
1666	278	OTROS PROCEDIMIENTOS EN BOCA Y CARA			
1667	2782	INCISIÓN DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA			
1668	278201	INCISIÓN DE ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA EN CAVIDAD BUCAL			
1669	2783	OTRAS PLASTIAS EN CAVIDAD BUCAL			
1670	278301	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARÍNGEO	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
1671	2784	CORRECCIÓN DE MACRO O MICROSTOMA			
1672	278401	CORRECCIÓN DE MACROSTOMA			
1673	278402	CORRECCIÓN DE MICROSTOMA			
1674	28	PROCEDIMIENTOS EN AMÍGDALAS Y ADENOIDES			
1675	280	INCISIÓN Y DRENAJE DE AMÍGDALA Y ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES			
1676	2800	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS			
1677	280001	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	SI	PROPIA	\$ 2.768.859
1678	280002	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSCERVICAL	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
1679	282	AMIGDALECTOMÍAS			
1680	2821	AMIGDALECTOMÍA			
1681	Incluye:	AQUELLA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN AMÍGDALAS POR INCISIÓN			
1682	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 2.627.159
1683	284	ESCISIÓN DE RESTO AMIGDALINO			
1684	2841	RESECCIONES DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS			
1685	284101	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
1686	285	ESCISIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL			
1687	2851	RESECCIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA			
1688	285103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
1689	285104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ENDOSCÓPICA			
1690	286	ADENOIDECTOMÍAS			
1691	2861	ADENOIDECTOMÍA			
1692	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
1693	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 3.095.851
1694	287	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA			
1695	2871	REVISIÓN Y CONTROL POR HEMORRAGIA POS ADENOAMIGDALECTOMÍA			
1696	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
1697	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
1698	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
1699	289	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN AMÍGDALAS Y ADENOIDES			
1700	2891	BIOPSIA DE AMÍGDALA O ADENOIDE			
1701	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
1702	289102	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
1703	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA			
1704	29	PROCEDIMIENTOS EN FARINGE			
1705	Incluye:	NASOFARINGE, OROFARINGE, HIPOFARINGE			
1706	290	FARINGOTOMÍA			
1707	Excluye:	EXTRACCIÓN O RETIRO SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE (98.1.3.); INCISIÓN Y DRENAJE DE AMÍGDALA Y ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES (28.0.)			
1708	2900	EXPLORACIÓN DE ÁREA FARÍNGEA E HIPOFARÍNGEA			
1709	290001	EXPLORACIÓN DE ÁREA FARÍNGEA E HIPOFARÍNGEA VÍA ABIERTA			
1710	2902	FARINGOSTOMÍA			
1711	290201	FARINGOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
1712	2903	EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS ENCLAVADOS EN FARINGE			
1713	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
1714	290303	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 1.918.400
1715	2904	DRENAJE DE FARINGE			
1716	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
1717	290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA			
1718	291	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN FARINGE			
1719	2911	FARINGOSCOPIA			
1720	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
1721	2912	BIOPSIAS EN FARINGE			
1722	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
1723	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
1724	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
1725	293	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE FARINGE			
1726	2931	MIOTOMIA CRICOFARÍNGEA			
1727	293101	MIOTOMIA CRICOFARÍNGEA VÍA ABIERTA			
1728	293102	MIOTOMIA CRICOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 25.802.680
1729	2933	RESECCIÓN PARCIAL DE FARINGE [FARINGECTOMÍA]			
1730	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
1731	293306	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA			
1732	293307	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 12.505.255
1733	293308	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA			
1734	293309	DIVERTICULECTOMÍA FARÍNGEA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
1735	293310	DIVERTICULOECTOMÍA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 9.483.000
1736	293311	DIVERTICULOPEXIA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA			
1737	2934	RESECCIÓN TOTAL DE FARINGE			
1738	293402	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
1739	293403	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA			
1740	2935	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (MONOBLOQUE)			
1741	293501	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 11.254.731
1742	294	PROCEDIMIENTOS Y REPARACIONES PLÁSTICAS EN FARINGE			
1743	2940	DILATACIÓN DE FARINGE			
1744	294001	DILATACIÓN DE NASOFARINGE	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
1745	294002	DILATACIÓN DE OROFARINGE	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
1746	294003	DILATACIÓN DE HIPOFARINGE	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
1747	2941	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA			
1748	294101	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
1749	294102	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
1750	2942	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA			
1751	294201	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
1752	294202	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA			
1753	2943	CIERRE DE OTRA FISTULA FARINGEA			
1754	294301	FISTULECTOMÍA FARINGEA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
1755	2944	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS			
1756	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528

1757	294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ENDOSCÓPICA			
1758	295	OTRA REPARACIÓN DE FARINGE (CON COLGAJOS LIBRES O PEDICULADOS)			
1759	2951	SUTURA DE LACERACIÓN EN FARINGE			
1760	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO			
1761	295103	FARINGORRAFIA			
1762	2952	RESECCIONES DE LESIONES DE HENDIDURA BRANQUIAL			
1763	295201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
1764	295202	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	SI	PROPIA	\$ 18.121.250
1765	2956	OTRAS PLASTIAS EN FARINGE			
1766	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARÍNGEO	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
1767	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARÍNGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
1768	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
1769	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	SI	ISS + 60%	\$ 1.120.352
1770	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL			
1771	295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSIÓN			
1772	295607	ZPLASTIA FARÍNGEA LATERAL			
1773	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCIÓN CON SUTURAS			
1774	2957	RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE			
1775	295701	RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA			
1776	295702	RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR			
1777	296	OTROS PROCEDIMIENTOS EN FARINGE			
1778	2964	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIPOGLOSO			
1779	296401	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR DEL NERVIPOGLOSO			
1780	296402	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE CIRCUITO DE NERVIPOGLOSO			
1781	296403	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE ESTIMULADOR DE NERVIPOGLOSO			
1782	2965	EXTRACCIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIPOGLOSO			
1783	296501	EXTRACCIÓN DE NEUROESTIMULADOR DEL NERVIPOGLOSO			
1784	296502	EXTRACCIÓN DE CIRCUITO DE NERVIPOGLOSO			
1785	296503	EXTRACCIÓN DE ESTIMULADOR DE NERVIPOGLOSO			
1786	2966	EXPANSIÓN Y SUSPENSIÓN DE HIOIDES			
1787	296601	EXPANSIÓN Y SUSPENSIÓN DE HIOIDES VÍA ABIERTA			
1788	296602	EXPANSIÓN O SUSPENSIÓN DE HIOIDES VÍA ABIERTA			
1789		Capítulo 06 SISTEMA RESPIRATORIO			
1790	30	PROCEDIMIENTOS EN LARINGE			
1791	300	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE LARINGE			
1792	3001	RESECCIÓN DE QUISTE LARINGEO			
1793	300101	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
1794	300103	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR (MARSUPIALIZACIÓN) VÍA ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
1795	3002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN LARINGE			
1796	300201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARINGE VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
1797	300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	SI	PROPIA	\$ 2.880.677
1798	3004	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS EN LARINGE			
1799	300401	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VÍA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
1800	300402	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
1801	301	LARINGECTOMÍA PARCIAL			
1802	3010	LARINGECTOMÍA SUPRACRICOIDEA			
1803	301001	LARINGECTOMÍA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA			
1804	3011	LARINGECTOMÍA PARCIAL O HEMILARINGECTOMÍA			
1805	301105	HEMILARINGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA VÍA ABIERTA			
1806	301106	HEMILARINGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA VÍA ENDOSCÓPICA			
1807	301107	HEMILARINGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA AMPLIADA VÍA ABIERTA			
1808	301108	HEMILARINGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA AMPLIADA VÍA ENDOSCÓPICA			
1809	301109	HEMILARINGECTOMÍA VERTICAL VÍA ABIERTA			
1810	301110	HEMILARINGECTOMÍA VERTICAL VÍA ENDOSCÓPICA			
1811	301111	HEMILARINGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ABIERTA			
1812	301112	HEMILARINGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 30.738.000
1813	3012	EPIGLOTIDECTOMÍA			
1814	301201	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ABIERTA			
1815	301202	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
1816	3013	RESECCIÓN DE ARITENOIDEOS [ARITENOIDECTOMÍA]			
1817	301303	ARITENOIDECTOMÍA BILATERAL VÍA ABIERTA			
1818	301304	ARITENOIDECTOMÍA BILATERAL VÍA ENDOSCÓPICA			
1819	301305	ARITENOIDECTOMÍA UNILATERAL VÍA ABIERTA			
1820	301306	ARITENOIDECTOMÍA UNILATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 4.905.000
1821	3014	CORDECTOMÍA VOCAL			
1822	301401	CORDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA			
1823	301402	CORDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 21.500.000
1824	301403	CORDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA			
1825	301404	CORDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA			
1826	302	REPARACIÓN DE LARINGE			
1827	3020	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE			
1828	302001	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ABIERTA			
1829	302002	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA			
1830	3021	CIERRE DE FÍSTULA DE LARINGE			
1831	302102	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ABIERTA			
1832	302103	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ENDOSCÓPICA			
1833	3022	REVISIÓN DE LARINGOSTOMÍA			
1834	302201	REVISIÓN LARINGOSTOMÍA			
1835	3023	REPARACIÓN DE FRACTURA O LUXACIÓN LARINGEA			
1836	302301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
1837	302302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
1838	302303	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE ARITENOIDEOS VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 799.840
1839	302304	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE ARITENOIDEOS VÍA ENDOSCÓPICA			
1840	3024	RECONSTRUCCIÓN LARINGEA O PEXIAS EN LARINGE			
1841	302401	EPIGLOTOPLASTIA VÍA ABIERTA			
1842	302402	EPIGLOTOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA			
1843	302403	EPIGLOTOPEXIA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.214.496
1844	302404	EPIGLOTOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA			
1845	302405	ARITENOPLASTIA VÍA ABIERTA			
1846	302406	ARITENOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA			
1847	302407	ARITENOPEXIA VÍA ABIERTA			
1848	302408	ARITENOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA			
1849	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
1850	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
1851	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
1852	302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA			
1853	302413	GLOTOPLASTIA VÍA ABIERTA			
1854	302414	GLOTOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA			
1855	302415	SUSPENSIÓN LARINGEA VÍA ABIERTA			
1856	302416	RECONSTRUCCIÓN DE PLIEGUE VOCAL VÍA ENDOSCÓPICA			
1857	302417	LARINGOPLASTIA DE LATERALIZACIÓN VÍA ABIERTA			
1858	302418	LARINGOPLASTIA DE RELAJACIÓN VÍA ABIERTA			
1859	302419	LARINGOPLASTIA DE ELONGACIÓN O APROXIMACIÓN CRICOTIROIDEA VÍA ABIERTA			
1860	3025	REINERVAÇÃO DE LARINGE CON PEDÍCULO NEUROMUSCULAR			
1861	302501	REINERVAÇÃO EN LARINGE CON PEDÍCULO NEUROMUSCULAR			
1862	303	LARINGECTOMÍAS TOTALES			
1863	3031	EXTIRPACIÓN DE LARINGE Y FARINGE [LARINGOFARINGECTOMÍA]			
1864	303103	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA			
1865	303104	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO MICROVASCULAR			
1866	3032	LARINGECTOMÍA TOTAL			
1867	303201	LARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 30.738.000
1868	304	LARINGECTOMÍA [RADICAL]			
1869	Incluye:	DISECCIÓN RADICAL DE CUELLO CON TROIDECTOMÍA, TRAQUEOSTOMÍA, ESOFAGUECTOMÍA SIMULTÁNEA Y FARINGOPLASTIA			

1870	3041	LARINGECTOMÍA RADICAL			
1871	304101	LARINGECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA			
1872	304102	EXANTERACIÓN CERVICAL			
1873	305	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE			
1874	3051	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE			
1875	305101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
1876	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA			
1877	306	OTROS PROCEDIMIENTOS EN LARINGE			
1878	3060	EXPLORACIÓN DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA [LARINGOSCOPIA]			
1879	Incluye:	USO DE VIDEO			
1880	306001	NASOLARINGOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 3.624.250
1881	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	SI	PROPIA	\$ 3.815.000
1882	306003	ESTROBOSCOPIA LARÍNGEA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
1883	306004	LARINGOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 3.962.863
1884	306005	EVALUACIÓN FUNCIONAL FARINGOLARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA			
1885	306006	EVALUACIÓN FUNCIONAL FARINGOLARÍNGEA DE LA DEGLUCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
1886	306007	SOMNOSCOPIA			
1887	3061	BIOPSIA DE LARINGE			
1888	306101	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
1889	306102	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 1.035.500
1890	3062	DILATACIÓN DE LA LARINGE			
1891	306201	DILATACIÓN DE LARINGE	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
1892	3063	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO			
1893	306301	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARINGE VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
1894	306302	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA			
1895	3064	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO			
1896	306401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
1897	306402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 1.324.350
1898	3065	INYECCIÓN EN LARINGE			
1899	306501	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA PERCUTÁNEA			
1900	306502	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA ENDOSCÓPICA			
1901	306503	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA PERCUTÁNEA			
1902	306504	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA ENDOSCÓPICA			
1903	306505	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA			
1904	306506	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA			
1905	306507	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN OTRA PARTE DE LA LARINGE VÍA PERCUTÁNEA			
1906	306508	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN OTRA PARTE DE LA LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 3.366.347
1907	31	PROCEDIMIENTOS EN TRÁQUEA			
1908	311	CRICOTIROTOMÍAS Y TRAQUEOSTOMÍAS			
1909	3111	CRICOTIROTOMÍA			
1910	311101	CRICOTIROTOMÍA VÍA ABIERTA			
1911	311102	CRICOTIROTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA			
1912	3113	TRAQUEOSTOMÍA			
1913	311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA			
1914	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 4.251.000
1915	3114	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRÁQUEAL			
1916	311401	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRÁQUEAL VÍA PERCUTÁNEA			
1917	311402	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRÁQUEAL VÍA ENDOSCÓPICA			
1918	313	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TRÁQUEA			
1919	3131	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA			
1920	313101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
1921	313103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 1.324.350
1922	3133	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVOS EN TRÁQUEA			
1923	313301	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA			
1924	313302	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO TRAQUEOBRONQUIAL VÍA ENDOSCÓPICA			
1925	3134	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVOS EN TRÁQUEA			
1926	313401	RETIRO DE DISPOSITIVO EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA			
1927	314	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN TRÁQUEA			
1928	3141	TRAQUEOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL			
1929	Incluye:	USO DE VIDEO			
1930	314103	TRAQUEOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	SI	PROPIA	\$ 5.232.000
1931	3146	BIOPSIA DE TRÁQUEA			
1932	314601	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA			
1933	314602	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA			
1934	315	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE TRÁQUEA			
1935	3150	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN TRÁQUEA VÍA ABIERTA			
1936	315001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA			
1937	315002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA CON RECONSTRUCCIÓN E INTERPOSICIÓN DE COLGAJO VÍA ABIERTA			
1938	315003	RESECCIÓN DE CARINA CON REIMPLANTACIÓN BRONQUIAL			
1939	3151	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIONES EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA			
1940	315104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA			
1941	315105	RECANALIZACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 9.036.100
1942	317	PROCEDIMIENTOS DE REPARACIÓN Y PLASTIA EN TRÁQUEA			
1943	3171	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA			
1944	317101	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA			
1945	317102	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 7.848.000
1946	3172	CIERRE DE FÍSTULA EXTERNA EN TRÁQUEA			
1947	317202	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 1.933.142
1948	3173	CIERRE DE FÍSTULAS TRAQUEOESOFÁGICAS			
1949	317304	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA			
1950	317305	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO POR TORACOSCOPIA			
1951	317306	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 9.990.395
1952	317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 8.202.250
1953	317308	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR CERVICOTOMÍA			
1954	317309	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR TORACOTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 6.758.000
1955	317310	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 6.758.000
1956	3174	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMIA			
1957	Incluye:	REMODELACIÓN			
1958	317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA			
1959	317402	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 1.402.071
1960	3175	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL O LARINGOTRAQUEAL			
1961	317503	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	SI	PROPIA	\$ 12.798.245
1962	317504	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)			
1963	317505	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
1964	317506	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
1965	317507	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 12.384.718
1966	317508	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL POR TORACOSCOPIA			
1967	317509	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL CON INJERTO	SI	PROPIA	\$ 14.389.905
1968	317510	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO			
1969	317511	LARINGOTRAQUEOESOFAGOPLASTIA			
1970	319	OTROS PROCEDIMIENTOS EN TRÁQUEA			
1971	3190	TRAQUEOPEXIAS			
1972	319001	TRAQUEOPEXIA ANTERIOR	SI	PROPIA	\$ 12.669.092
1973	319002	TRAQUEOPEXIA POSTERIOR	SI	PROPIA	\$ 12.669.092
1974	319003	TRAQUEOPEXIA MEDIANTE AORTOPEXIA			
1975	319004	TRAQUEOPEXIA CERVICAL CON FIJACIÓN EXTERNA			
1976	3192	DILATACIÓN DE TRÁQUEA			
1977	319201	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA			
1978	319203	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA TRANSLARÍNGEA	SI	PROPIA	\$ 8.665.500
1979	3195	FISTULIZACIONES TRAQUEOESOFÁGICAS			
1980	319501	FISTULIZACIÓN TRAQUEOESOFÁGICA	SI	PROPIA	\$ 8.066.000
1981	3196	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN TRÁQUEA			
1982	319601	INYECCIÓN INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA			
1983	319602	INYECCIÓN INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA			

1984	32	PROCEDIMIENTOS EN BRONQUIO Y PULMÓN			
1985	Incluye:	ESTERNOTOMÍA (TOTAL O LONGITUDINAL), RESECCIÓN DE COSTILLA, O TORACOTOMÍA, COMO VÍA DE ACCESO QUIRÚRGICO			
1986	320	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO BRONQUIAL			
1987	3200	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA			
1988	320001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 14.715.000
1989	320002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA			
1990	320003	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA			
1991	3202	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO BRONQUIAL VÍA ENDOSCÓPICA			
1992	320201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
1993	320203	RECANALIZACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA			
1994	321	PROCEDIMIENTOS DE REPARACIÓN EN PULMÓN Y BRONQUIO			
1995	3210	CIERRE DE FÍSTULA BRONQUIAL			
1996	321001	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ABIERTA			
1997	321002	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ENDOSCÓPICA			
1998	321003	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL POR TORACOSCOPIA			
1999	321004	CIERRE DE BRONCOSTOMÍA VÍA ABIERTA			
2000	321005	CIERRE DE BRONCOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
2001	321006	CIERRE DE BRONCOSTOMÍA POR TORACOSCOPIA			
2002	3211	BLOQUEO DE BRONQUIO			
2003	321101	BLOQUEO DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA			
2004	3212	RECONSTRUCCIÓN DE BRONQUIO [BRONCOPLASTIA]			
2005	321201	BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 13.488.750
2006	321202	BRONCOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 10.722.875
2007	321203	BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 12.398.750
2008	321204	RESECCIÓN EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA			
2009	321205	RESECCIÓN EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 12.071.750
2010	3213	CIERRE DE LACERACIÓN DE BRONQUIO Y PULMÓN			
2011	321301	BRONCORRAFIA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 10.722.875
2012	321302	BRONCORRAFIA POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 12.071.750
2013	321303	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA			
2014	321304	NEUMORRAFIA POR TORACOSCOPIA			
2015	3214	DILATACIÓN BRONQUIAL			
2016	321401	DILATACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA			
2017	3215	INSERCIÓN DE DISPOSITIVOS EN BRONQUIO			
2018	321501	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 10.246.000
2019	3216	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVOS EN BRONQUIO			
2020	321601	RETIRO DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
2021	3217	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN BRONQUIO O PULMÓN			
2022	321701	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
2023	321702	LAVADO PULMONAR TOTAL			
2024	322	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PULMONAR			
2025	3221	RESECCIÓN DE BULAS			
2026	322101	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES VÍA ABIERTA			
2027	322102	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 14.061.000
2028	3222	REDUCCIÓN DE VOLUMEN PULMONAR			
2029	322201	REDUCCIÓN DE VOLUMEN PULMONAR VÍA ABIERTA			
2030	322202	REDUCCIÓN DE VOLUMEN PULMONAR VÍA ENDOSCÓPICA			
2031	322203	REDUCCIÓN DE VOLUMEN PULMONAR POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 13.456.089
2032	3228	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PULMONAR			
2033	322801	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PULMONAR VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 14.388.000
2034	324	LOBECTOMÍA DE PULMÓN			
2035	3241	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA O RESECCIÓN EN CUÑA			
2036	324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA			
2037	324102	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 15.805.000
2038	324103	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA			
2039	324104	RESECCIÓN EN CUÑA POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 13.952.000
2040	324105	RESECCIÓN DE METÁSTASIS PULMONARES VÍA ABIERTA			
2041	324106	RESECCIÓN DE METÁSTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA			
2042	3242	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR			
2043	324201	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA			
2044	324202	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 19.402.000
2045	324203	BILOBECTOMÍA PULMONAR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
2046	324204	BILOBECTOMÍA PULMONAR POR TORACOSCOPIA			
2047	324205	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR (DONANTE VIVO) VÍA ABIERTA			
2048	324206	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR (DONANTE VIVO) POR TORACOSCOPIA			
2049	325	NEUMONECTOMÍA			
2050	3251	NEUMONECTOMÍA SIMPLE			
2051	325101	NEUMONECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA			
2052	325102	NEUMONECTOMÍA SIMPLE POR TORACOSCOPIA			
2053	3252	NEUMONECTOMÍA RADICAL			
2054	325201	NEUMONECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA			
2055	325202	NEUMONECTOMÍA RADICAL POR TORACOSCOPIA			
2056	3253	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA]			
2057	325301	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] VÍA ABIERTA			
2058	325302	PLEURONEUMOPERICARDIECTOMÍA EXTRAPLEURAL CON RECONSTRUCCIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
2059	325303	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 15.696.000
2060	3254	OBTENCIÓN DE PULMÓN PARA TRASPLANTE			
2061	325401	OBTENCIÓN DE PULMÓN PARA TRASPLANTE VÍA ABIERTA			
2062	3255	OBTENCIÓN DE CORAZÓN -PULMÓN PARA TRASPLANTE			
2063	325501	OBTENCIÓN DE CORAZÓN -PULMÓN PARA TRASPLANTE VÍA ABIERTA			
2064	326	DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS TORÁCICAS			
2065	3261	DISECCIÓN EN BLOQUE DE ESTRUCTURAS TORÁCICAS			
2066	326101	DISECCIÓN EN (BLOQUE) DE BRONQUIO, LÓBULO DE PULMÓN, PLEJO BRAQUIAL, ESTRUCTURA INTERCOSTAL, COSTILLA (APÓFISIS TRANSVERSAL) Y NERVIOS SIMPÁTICOS			
2067	3290	EMPAQUETAMIENTO Y DESEMPAQUETAMIENTO DE PULMON			
2068	329001	EMPAQUETAMIENTO Y DESEMPAQUETAMIENTO DEL PULMON			
2069	33	OTROS PROCEDIMIENTOS EN BRONQUIO Y PULMÓN			
2070	332	PROCEDIMIENTOS EN PULMÓN Y BRONQUIO			
2071	3321	BRONCOSCOPÍAS A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL			
2072	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	SI	PROPIA	\$ 1.900.000
2073	3322	BRONCOSCOPÍAS			
2074	Simultáneo:	BRONCOGRAFÍA DE CONTRASTE (87.6.6.)			
2075	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	SI	PROPIA	\$ 1.853.000
2076	332202	BRONCOSCOPIA			
2077	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	SI	PROPIA	\$ 2.071.000
2078	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	SI	PROPIA	\$ 2.071.000
2079	332205	BRONCOSCOPIA CON APLICACIÓN O RETIRO DE FUENTE RADIACTIVA			
2080	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL	SI	PROPIA	\$ 2.071.000
2081	332207	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRONQUIAL	SI	PROPIA	\$ 2.071.000
2082	332208	BRONCOSCOPIA CON AUTOFLUORESCENCIA			
2083	332209	BRONCOSCOPIA CON TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA			
2084	332210	BRONCOSCOPIA CON TERMOPLASTIA BRONQUIAL			
2085	3324	BIOPSIA BRONQUIAL VÍA ENDOSCÓPICA			
2086	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA			
2087	3325	BIOPSIA BRONQUIAL VÍA ABIERTA			
2088	332501	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ABIERTA			
2089	3326	BIOPSIAS CERRADAS DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA			
2090	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 3.291.251
2091	3327	BIOPSIAS DE PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
2092	332703	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
2093	332704	BIOPSIA DE PULMÓN POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.812.500
2094	3328	BIOPSIAS DE PULMÓN VÍA ABIERTA			

2095	332801	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
2096	3329	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRONQUIO O PULMÓN			
2097	332901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ABIERTA			
2098	332902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
2099	332903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN POR TORACOSCOPIA			
2100	34	PROCEDIMIENTOS EN PARED TORÁCICA, PLEURA, MEDIASTINO Y DIAFRAGMA			
2101	Excluye:	PROCEDIMIENTOS EN LA MAMA (85.)			
2102	340	PROCEDIMIENTOS EN PARED TORÁCICA			
2103	Excluye:	AQUELLA EMPLEADA COMO VÍA DE ABORDAJE QUIRÚRGICO (OMITIR CÓDIGO EXCEPTO 34.0.2.02)			
2104	3401	EMPAQUETAMIENTO Y DESEMPAQUETAMIENTO DE PARED TORÁCICA			
2105	340101	EMPAQUETAMIENTO Y DESEMPAQUETAMIENTO DE LA PARED TORÁCICA			
2106	3402	TORACOTOMÍAS			
2107	340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	SI	ISS + 60%	\$ 931.418
2108	340202	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	SI	PROPIA	\$ 8.200.000
2109	3403	TORACOSTOMÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL			
2110	340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
2111	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA			
2112	3404	TORACOSTOMÍA CERRADA			
2113	340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	SI	PROPIA	\$ 909.600
2114	3405	BIOPSIA DE PARED TORÁCICA			
2115	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 2.504.034
2116	340502	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA			
2117	3406	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA			
2118	Excluye:	ESCISIÓN RADICAL DE LESIÓN CUTÁNEA (86.4.)			
2119	340601	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA POR TORACOTOMÍA			
2120	340602	ESCISIÓN O ABLACIÓN RADICAL DE PARED TORÁCICA			
2121	3407	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA			
2122	340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA			
2123	340702	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 799.840
2124	340703	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA POR TORACOSCOPIA			
2125	3408	SUTURA DE LACERACIONES DE PARED TORÁCICA			
2126	340801	SUTURA DE LACERACIÓN DE PARED TORÁCICA			
2127	3409	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA			
2128	340901	CIERRE DE TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA			
2129	340902	FIJACIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
2130	340903	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLÓN)			
2131	340904	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO	SI	PROPIA	\$ 16.459.000
2132	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FÍSTULA BRONCOPLEURAL			
2133	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL			
2134	340907	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS	SI	PROPIA	\$ 14.388.000
2135	340908	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	SI	PROPIA	\$ 14.388.000
2136	340909	RECONSTRUCCIÓN DEL ESTERNÓN CON INTERPOSICIÓN DE MÚSCULOS			
2137	340910	RECONSTRUCCIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO			
2138	340911	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 14.658.012
2139	341	PROCEDIMIENTOS EN MEDIASTINO			
2140	3410	MEDIASTINOSCOPIA			
2141	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNÓSTICA	SI	PROPIA	\$ 13.363.400
2142	3411	EXPLORACIÓN Y DRENAJE EN MEDIASTINO			
2143	341101	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
2144	341104	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA			
2145	341105	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA			
2146	341106	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 11.118.000
2147	341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
2148	3412	BIOPSIA DE MEDIASTINO			
2149	341201	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 1.889.995
2150	341202	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA			
2151	341203	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.730.750
2152	341204	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA			
2153	341205	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR BRONCOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 7.085.000
2154	3413	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO EN MEDIASTINO			
2155	Excluye:	TIMECTOMÍA (07.8.)			
2156	341301	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA			
2157	341302	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA			
2158	341303	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 14.715.000
2159	3414	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MEDIASTINO			
2160	341401	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 12.976.933
2161	341402	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 51.736.620
2162	341403	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 13.080.000
2163	3415	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO			
2164	341501	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA CON O SIN RESECCIÓN DE COSTILLA			
2165	341502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 13.080.000
2166	3416	EMPAQUETAMIENTO Y DESEMPAQUETAMIENTO DE MEDIASTINO			
2167	341601	EMPAQUETAMIENTO Y DESEMPAQUETAMIENTO DEL MEDIASTINO			
2168	342	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN PARED TORÁCICA, PLEURA, MEDIASTINO Y DIAFRAGMA			
2169	3421	TORACOSCOPIA			
2170	342101	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
2171	345	PROCEDIMIENTOS EN PLEURA			
2172	3450	TORACENTESIS			
2173	345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	SI	PROPIA	\$ 506.783
2174	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	SI	PROPIA	\$ 1.417.000
2175	3451	PLEURECTOMÍA PARIETAL			
2176	345101	PLEURECTOMÍA PARIETAL VÍA ABIERTA			
2177	345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 13.600.000
2178	3452	PLEUROESCLEROSIS			
2179	345201	PLEURODESIS QUÍMICA VÍA ABIERTA			
2180	345202	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 8.720.000
2181	345203	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSTOMÍA CERRADA			
2182	345204	PLEURODESIS MECÁNICA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
2183	345205	PLEURODESIS MECÁNICA POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 7.405.024
2184	3453	DECORTICACIÓN PULMONAR			
2185	345301	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA			
2186	345302	DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 15.417.553
2187	3454	BIOPSIAS DE PLEURA			
2188	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 1.417.000
2189	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA			
2190	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA			
2191	3455	RESECCIONES DE LESIONES EN PLEURA			
2192	345501	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA VÍA ABIERTA			
2193	345502	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA			
2194	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VÍA ABIERTA			
2195	345504	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA			
2196	3456	INSERCIÓN DE CATÉTER PLEURAL PERMANENTE			
2197	345601	COLOCACIÓN DE CATÉTER PLEURAL PERMANENTE	SI	PROPIA	\$ 4.123.757
2198	348	PROCEDIMIENTOS EN DIAFRAGMA			
2199	3480	BIOPSIA DE DIAFRAGMA			
2200	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VÍA ABIERTA			
2201	348002	BIOPSIA DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA			
2202	3481	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA			
2203	348101	ESCISIÓN TRANSTORÁCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA VÍA ABIERTA			
2204	348102	ESCISIÓN TRANSTORÁCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 8.720.000
2205	3482	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA			
2206	348202	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
2207	348203	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 9.810.000
2208	348204	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA VÍA ABIERTA			
2209	348205	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA POR TORACOSCOPIA			

2210	3483	CIERRE DE FÍSTULA DE DIAFRAGMA "			
2211	348301	FISTULECTOMÍA TORACICABDOMINAL	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
2212	348302	FISTULECTOMÍA TORACICOGÁSTRICA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
2213	348303	FISTULECTOMÍA TORACICOINTESTINAL	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
2214	3485	IMPLANTACIÓN DE MARCAPASOS DIAFRAGMÁTICO			
2215	348501	IMPLANTACIÓN DE MARCAPASOS DIAFRAGMÁTICO VÍA ABIERTA			
2216	348502	IMPLANTACIÓN DE MARCAPASOS DIAFRAGMÁTICO POR TORACOSCOPIA O LAPAROSCOPIA			
2217	3486	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN			
2218	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA			
2219	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 9.265.000
2220	349	OTROS PROCEDIMIENTOS EN PARED TORÁCICA, PLEURA, MEDIASTINO Y DIAFRAGMA			
2221	3494	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁRICAS			
2222	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁRICAS VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
2223	349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁRICAS POR TORACOSCOPIA			
2224		Capítulo 07 SISTEMA CIRCULATORIO			
2225	35	PROCEDIMIENTOS EN VÁLVULAS DEL CORAZÓN			
2226	Simultáneo:	CUANDO SE REALICE DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR [CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA] (39.6.1.)			
2227	351	VALVULOTOMÍAS O VALVULOPLASTIAS CARDÍACAS QUIRÚRGICAS			
2228	Incluye:	RESECCIONES SEGMENTARIAS DE VALVAS, RECONSTRUCCIÓN CON ANILLOS, ACORTAMIENTO O ALARGAMIENTO DE CUERDAS			
2229	3511	VALVULOPLASTIA AÓRTICA			
2230	351101	VALVULOPLASTIA AÓRTICA VÍA ABIERTA			
2231	351102	VALVULOPLASTIA AÓRTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2232	351103	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2233	3512	VALVULOPLASTIA MITRAL			
2234	351201	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA ABIERTA			
2235	351202	VALVULOPLASTIA MITRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2236	351203	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 33.790.000
2237	3513	VALVULOPLASTIA PULMONAR			
2238	351301	VALVULOPLASTIA PULMONAR VÍA ABIERTA			
2239	351302	VALVULOPLASTIA PULMONAR MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2240	351303	VALVULOPLASTIA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 32.700.000
2241	3514	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA			
2242	351401	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA			
2243	351402	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2244	351403	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2245	3515	PERFORACIÓN DE VÁLVULA PULMONAR			
2246	351501	PERFORACIÓN DE VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2247	3516	PROCEDIMIENTOS EN MÚSCULO PAPILAR			
2248	351601	REPARACIÓN DE MÚSCULO PAPILAR VÍA ABIERTA			
2249	351602	REPARACIÓN DE MÚSCULO PAPILAR MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2250	351603	REIMPLANTACIÓN DE MÚSCULO PAPILAR VÍA ABIERTA			
2251	351604	REIMPLANTACIÓN DE MÚSCULO PAPILAR MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2252	3517	PROCEDIMIENTOS EN CUERDAS TENDINOSAS			
2253	351701	REPARACIÓN DE CUERDAS TENDINOSAS VÍA ABIERTA			
2254	351702	REPARACIÓN DE CUERDAS TENDINOSAS MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2255	3518	ANULOPLASTIA			
2256	351801	AMPLIACIÓN DE ANILLO VÍA ABIERTA			
2257	351802	AMPLIACIÓN DE ANILLO MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2258	351803	REPARACIÓN DE ANILLO VÍA ABIERTA			
2259	351804	REPARACIÓN DE ANILLO MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2260	351805	REPARACIÓN DE ANILLO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2261	352	REEMPLAZOS DE VÁLVULAS CARDÍACAS			
2262	Excluye:	REPARACIÓN DE TABIQUES INTERAURICULAR E INTERVENTRICULAR (35.5); REPARACIÓN DE TABIQUES INTERAURICULAR E INTERVENTRICULAR CON INERTO DE TEJIDO (35.6.)			
2263	3520	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR			
2264	352001	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR VÍA ABIERTA			
2265	352002	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2266	352003	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2267	3521	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA			
2268	352101	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 24.525.000
2269	352102	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2270	352103	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 147.804.000
2271	3522	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL			
2272	352201	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 24.525.000
2273	352202	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	SI	PROPIA	\$ 18.530.000
2274	352203	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 36.700.000
2275	3523	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA			
2276	352301	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 24.525.000
2277	352302	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2278	352303	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2279	3524	OTROS REEMPLAZOS VALVULARES			
2280	352401	AUTOINJERTO PULMONAR EN POSICIÓN AÓRTICA Y REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR [ROSS]			
2281	3525	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA			
2282	352501	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA PULMONAR VÍA ABIERTA			
2283	352502	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA PULMONAR MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2284	352503	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 19.620.000
2285	352504	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA			
2286	352505	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA AÓRTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2287	352506	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA AÓRTICA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2288	352507	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 17.658.000
2289	352508	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA MITRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2290	352509	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2291	352510	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA			
2292	352511	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA TRICUSPÍDEA MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2293	352512	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2294	3528	EXCLUSIONES DE VÁLVULAS CARDÍACAS			
2295	352801	EXCLUSIÓN DE VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA			
2296	352802	EXCLUSIÓN DE VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA			
2297	3529	ESCISIÓN DE LAS VÁLVULAS CARDÍACAS			
2298	352901	ESCISIÓN DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA			
2299	352902	ESCISIÓN DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2300	353	PROCEDIMIENTOS EN ESTRUCTURAS ADYACENTES A LAS VÁLVULAS CARDÍACAS			
2301	Simultáneo:	CUANDO SE REALICE DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR [CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA] (39.6.1.)			
2302	3530	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS			
2303	353001	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VÍA ABIERTA			
2304	353002	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2305	353003	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2306	3535	PROCEDIMIENTOS EN TRABÉCULAS DEL CORAZÓN			
2307	353501	ESCISIÓN DE TRABÉCULAS CARNOSAS DEL CORAZÓN			
2308	353503	RESECCIÓN DE MEMBRANA SUBAÓRTICA VÍA ABIERTA			
2309	353504	RESECCIÓN DE MEMBRANA SUBAÓRTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2310	3539	PROCEDIMIENTOS EN OTRAS ESTRUCTURAS ADYACENTES A LAS VÁLVULAS CARDÍACAS			
2311	353901	COLOCACIÓN DE PARCHES U HOMOIJERTO SUPRAVALVULAR			
2312	354	CREACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE EN EL CORAZÓN			
2313	3541	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR)			
2314	354101	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VÍA ABIERTA			
2315	354102	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2316	3542	ATRIOSEPTOSTOMÍA CON BALÓN			

2317	354201	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 12.535.000
2318	3543	VENTRICULOSEPTOSTOMÍA			
2319	354301	VENTRICULOSEPTOSTOMÍA VÍA ABIERTA			
2320	355	REPARACIÓN DE TABIQUES INTERAURICULAR E INTERVENTRICULAR			
2321	3551	REPARACIÓN DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR [CIA]			
2322	355102	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 34.880.000
2323	355104	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 24.525.000
2324	355105	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR MINIMAMENTE INVASIVA			
2325	3552	REPARACIÓN DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR [CIV]			
2326	355203	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR MINIMAMENTE INVASIVA	SI	PROPIA	\$ 34.880.000
2327	355204	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 24.525.000
2328	355205	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 34.880.000
2329	356	REPARACIÓN DE TABIQUES INTERAURICULAR E INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO			
2330	3561	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR CON INJERTO DE TEJIDO			
2331	356101	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERAURICULAR CON SUTURA CONTINUA			
2332	356102	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHÉ) DE TEJIDO			
2333	3562	REPARACIÓN DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO			
2334	356201	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHÉ A TRAVÉS DE AURÍCULA DERECHA, VENTRICULOTOMÍA DERECHA O ARTERIOTOMÍA PULMONAR O AÓRTICA	SI	PROPIA	\$ 20.657.506
2335	356202	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHÉ A TRAVÉS DE VENTRICULOTOMÍA IZQUIERDA			
2336	356203	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO			
2337	358	REPARACIÓN TOTAL DE ANOMALÍAS CARDÍACAS CONGÉNITAS			
2338	Simultáneo:	CUANDO SE REALICE DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR [CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA] (39.6.1.)			
2339	3580	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO -VENTRICULAR			
2340	358001	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO -VENTRICULAR PARCIAL			
2341	358002	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO -VENTRICULAR COMPLETO (RASTELLY A, B, C)			
2342	3581	REPARACIÓN DE LA TETRALOGÍA DE FALLOT			
2343	358101	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE RAMAS PULMONARES			
2344	358102	REPARACIÓN TRANSATRIAL DE LA TETRALOGÍA DE FALLOT CON ESTENOSIS PULMONAR			
2345	358103	REPARACIÓN TRANSVENTRICULAR DE LA TETRALOGÍA DE FALLOT			
2346	358104	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE BIFURCACIÓN DEL TRONCO PULMONAR			
2347	358105	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON CORONARIA ANÓMALA (DESCENDENTE ANTERIOR ORIGINADA DE LA CORONARIA DERECHA)			
2348	358106	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON FÍSTULA SISTÉMICO PULMONAR PREVIA			
2349	358108	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON AGENESIA DE VÁLVULA PULMONAR			
2350	3582	REPARACIÓN COMPLETA DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO			
2351	358201	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL SUPRACARDÍACO			
2352	358202	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL INFRACARDÍACO			
2353	358203	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL A SENO CORONARIO O INTRACARDÍACO			
2354	358204	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL A AURÍCULA DERECHA			
2355	358205	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL A VENA INFRADIAFRAGMÁTICA			
2356	358206	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL MIXTO			
2357	358207	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA SUPERIOR			
2358	358208	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA INFERIOR			
2359	358209	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES IZQUIERDA A VENA INNOMINADA			
2360	358210	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL A CÁMARA ACCESORIA (CORTTRIATUM)			
2361	358211	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO			
2362	3583	REPARACIÓN TOTAL DE TRONCO ARTERIOSO			
2363	358304	CORRECCIÓN DEL TUNEL AORTO VENTRICULAR			
2364	358305	VALVULOPLASTIA DE VÁLVULA TRUNCAL			
2365	358306	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON HOMOIJERTO O CON TEJIDO AUTÓLOGO			
2366	358307	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON CONDUCTO EXTERNO			
2367	358308	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON PARCHÉ PERICÁRDICO DEJANDO ARTERIA PULMONAR ANTERIOR A LA AORTA [LECOMPTÉ]			
2368	358309	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRUNCAL			
2369	3584	REPARACIÓN DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO			
2370	358401	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO Y CONEXIÓN ATRIOVENTRICULAR CONCORDANTE O DISCORDANTE			
2371	358402	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO CON ESTENOSIS PULMONAR			
2372	358403	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO E HIPOPLASIA DEL VENTRÍCULO DERECHO			
2373	358404	REPARACIÓN DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO			
2374	3585	REPARACIÓN DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO			
2375	358501	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CIV SUBAÓRTICA Y ESTENOSIS PULMONAR			
2376	358502	REPARO DE DEFECTO VENTRICULAR POR TRANSPOSICIÓN AORTA CABALGAMIENTO PULMONAR [CORAZÓN DE TALUSSING -BING]			
2377	358503	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CIV DOBLE/RELACIONADA			
2378	358504	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CIV NO RELACIONADA			
2379	358505	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CANAL AV			
2380	358506	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON L - MALPOSICIÓN DE LA AORTA			
2381	358507	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO Y CONEXIÓN ATRIOVENTRICULAR DISCORDANTE			
2382	358508	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON ESTENOSIS PULMONAR			
2383	358509	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO SIN ESTENOSIS PULMONAR			
2384	358510	REPARO INTRAVENTRICULAR DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO	SI	ISS + 60%	\$ 4.364.800
2385	358511	REPARACIÓN DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO			
2386	3586	REPARACIÓN DE HIPOPLASIA DE VENTRÍCULO IZQUIERDO			
2387	358601	REPARACIÓN DE HIPOPLASIA DE VENTRÍCULO IZQUIERDO [NORWOOD O SANO]			
2388	358602	ANASTOMOSIS AORTO -PULMONAR Y CREACIÓN DE FÍSTULA SISTÉMICO PULMONAR [DAMUS - KAYE - STANSEL]			
2389	3587	REPARACIÓN COARTACIÓN AÓRTICA			
2390	358701	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON RESECCIÓN Y ANASTOMOSIS T -T			
2391	358702	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON RESECCIÓN Y COLGAJO DE SUBCLAVIA			
2392	358703	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO			
2393	358705	RESECCIÓN ARTERIAL Y LIBERACIÓN DE TEJIDOS VECINOS [CORRECCIÓN DE ANILLO VASCULAR]			
2394	358710	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 14.700.000
2395	3588	CORRECCIÓN TOTAL TRANSPOSICIÓN DE GRANDES VASOS			
2396	358801	TRANSPOSICIÓN DEL RETORNO VENOSO CON PARCHÉ O SEPTACIÓN INTERAURICULAR [MUSTARD Y SENNING]			
2397	358802	TRANSPOSICIÓN ARTERIAL CON REIMPLANTE DE CORONARIAS [JATENE]			
2398	358803	REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHÉ AÓRTICO O PULMONAR			
2399	358805	CORRECCIÓN DE TRANSPOSICIÓN DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR [RASTELLY]	SI	PROPIA	\$ 49.050.000
2400	358806	CORRECCIÓN DE TRANSPOSICIÓN DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR [REV]			
2401	358807	CORRECCIÓN DE TRASPOSICIÓN DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR CON TRASLOCACIÓN AÓRTICA [NIKAIKOH]			
2402	3589	REPARACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO			
2403	358901	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VÍA ABIERTA			
2404	358902	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE MINIMAMENTE INVASIVA			
2405	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 23.980.000
2406	358904	DILATACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 16.350.000

2407	358905	DILATACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) TRANSPULMONAR				
2408	359	OTROS PROCEDIMIENTOS EN VÁLVULAS Y TABIQUES CARDÍACOS				
2409	Simultáneo:	CUANDO SE REALICE DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR [CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA] (39.6.1.)				
2410	3592	CREACIÓN CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO DERECHO Y LA ARTERIA PULMONAR				
2411	359201	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO DERECHO Y LA ARTERIA PULMONAR				
2412	3593	CREACIÓN CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO IZQUIERDO Y LA AORTA				
2413	359301	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO IZQUIERDO Y LA AORTA				
2414	3594	DERIVACIONES SISTÉMICO -PULMONAR (EXCLUSIÓN FUNCIONAL DEL VENTRÍCULO PULMONAR)				
2415	359401	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE AURÍCULA Y ARTERIA PULMONAR				
2416	359402	CREACIÓN DE FÍSTULAS SISTÉMICO -PULMONARES				
2417	359403	DERIVACIÓN CAVO -PULMONAR TOTAL [FONTAN]				
2418	359404	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN CLÁSICO O BIDIRECCIONAL)				
2419	359405	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR -PULMONAR, DEJANDO FLUJO ANTEROGRADO (REPARO UNO Y MEDIO VENTRICULAR)				
2420	359406	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN CLÁSICO O BIDIRECCIONAL) BILATERAL				
2421	359407	REVISIÓN O LIGADURA DE FÍSTULA SISTÉMICO PULMONAR				
2422	3595	REVISIÓN DE PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN EL CORAZÓN				
2423	359501	REINTERVENCIÓN POR SANGRADO, DESPUÉS DE CIRUGÍA CARDÍACA				
2424	359502	REINTERVENCIÓN POR CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS COMPLEJAS				
2425	359504	REOPERACIÓN DE CONDUCTOS CARDÍACOS				
2426	3597	CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR				
2427	359701	CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR VÍA ABIERTA				
2428	359702	CERCLAJE BILATERAL DE RAMAS DE ARTERIA PULMONAR VÍA ABIERTA				
2429	3598	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS				
2430	359801	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VÍA ABIERTA				
2431	359802	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS MÍNIMAMENTE INVASIVA				
2432	359803	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)				
2433	359804	UNIFOCALIZACIÓN DE ARTERIAS PULMONARES				
2434	36	PROCEDIMIENTOS EN VASOS CARDÍACOS (CORONARIAS)				
2435	Incluye:	ESTERNOTOMÍA [MEDIA] [TRANSVERSA], TORACOTOMÍA COMO VÍA DE ACCESO QUIRÚRGICO				
2436	Simultáneo:	CUANDO SE REALICE DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR [CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA] (39.6.1.)				
2437	360	ABLACIÓN O ELIMINACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE ARTERIA CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO				
2438	3601	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) SIN USO DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA				
2439	Simultáneo:	CUALQUIER IMPLANTE DE PRÓTESIS INTRACORONARIA (STENT) (36.0.6.); INSERCIÓN DE MARCAPASOS (37.8.); ANGIOCARDIOGRAFÍA (87.6.2.)				
2440	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	SI	PROPIA	\$	9.207.241
2441	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	SI	PROPIA	\$	9.265.000
2442	360104	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL				
2443	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACIÓN				
2444	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSIÓN TOTAL CRÓNICA				
2445	3602	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON USO DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA				
2446	Simultáneo:	INSERCIÓN O IMPLANTE DE DISPOSITIVOS INTRACORONARIOS (36.0.6.)				
2447	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA UNO O DOS VASOS				
2448	360202	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTÁNEA SIMPLE CON INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA MAS DE DOS VASOS	SI	PROPIA	\$	6.093.959
2449	3603	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA, TÓRAX ABIERTO				
2450	360301	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TÓRAX ABIERTO	SI	ISS + 60%	\$	1.884.824
2451	3604	INFUSIÓN ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLÍTICOS [TROMBÓLISIS INTRACORONARIA]				
2452	Incluye:	POR INYECCIÓN ARTERIAL CORONARIA DIRECTA, INFUSIÓN O POR CATETERISMO, DE ENZIMAS O INHIBIDOR DE PLAQUETAS				
2453	360401	INFUSIÓN ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLÍTICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)				
2454	360402	TROMBÓLISIS INTRACORONARIA	SI	PROPIA	\$	17.494.685
2455	3605	ANGIOPLASTIA CORONARIA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) [ATERECTOMÍA CORONARIA] REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN				
2456	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) [ATERECTOMÍA CORONARIA] REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	SI	PROPIA	\$	86.451.248
2457	3606	INSERCIÓN O IMPLANTE DE DISPOSITIVOS INTRACORONARIOS				
2458	360601	INSERCIÓN O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO (ESPECÍFICO)	SI	ISS + 60%	\$	371.226
2459	361	ANASTOMOSIS PARA REVASCULARIZACIÓN MIOCARDICA				
2460	Simultáneo:	CUANDO SE REALICE DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR [CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA] (39.6.1.)				
2461	3616	ANASTOMOSIS CORONARIA DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR				
2462	Incluye:	RAMAS SECUNDARIAS				
2463	361601	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA				
2464	361602	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO MÍNIMAMENTE INVASIVA				
2465	361603	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA				
2466	361604	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO MÍNIMAMENTE INVASIVA				
2467	361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$	19.620.000
2468	361606	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA				
2469	361607	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA				
2470	361608	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA				
2471	361609	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA				
2472	361610	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA				
2473	361611	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA				
2474	361612	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL MÍNIMAMENTE INVASIVA				
2475	361613	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA				
2476	361614	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA MÍNIMAMENTE INVASIVA				
2477	361615	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA				
2478	361616	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA				
2479	361617	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA				
2480	361618	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA				
2481	361619	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA				
2482	361620	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA				
2483	361621	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA				
2484	361622	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA				
2485	361623	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA				
2486	361624	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS MÍNIMAMENTE INVASIVA				

2487	3618	ANASTOMOSIS CORONARIA DE ARTERIA CIRCUNFLEJA			
2488	Incluye:	RAMAS SECUNDARIAS			
2489	361801	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA			
2490	361802	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2491	361803	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA			
2492	361804	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2493	361805	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA			
2494	361806	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2495	361807	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA			
2496	361808	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2497	361809	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA			
2498	361810	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA			
2499	361811	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA			
2500	361812	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2501	361813	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA			
2502	361814	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2503	361815	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA			
2504	361816	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA			
2505	361817	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPILOICA VÍA ABIERTA			
2506	361818	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPILOICA MINIMANTE INVASIVA			
2507	361819	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPILOICA VÍA ABIERTA			
2508	361820	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPILOICA MINIMANTE INVASIVA			
2509	361821	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA			
2510	361822	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA			
2511	361823	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA			
2512	361824	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2513	3619	ANASTOMOSIS DE ARTERIA CORONARIA DERECHA			
2514	Incluye:	RAMAS SECUNDARIAS			
2515	361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA			
2516	361902	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2517	361903	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA			
2518	361904	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2519	361905	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA			
2520	361906	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA	SI	PROPIA	\$ 19.620.000
2521	361907	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA			
2522	361908	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2523	361909	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA			
2524	361910	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA			
2525	361911	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA			
2526	361912	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2527	361913	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA			
2528	361914	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2529	361915	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA			
2530	361916	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA			
2531	361917	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPILOICA VÍA ABIERTA			
2532	361918	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPILOICA MINIMANTE INVASIVA			
2533	361919	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPILOICA VÍA ABIERTA			
2534	361920	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPILOICA MINIMANTE INVASIVA			
2535	361921	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA			
2536	361922	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA			
2537	361923	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA			
2538	361924	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2539	363	OTRA REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA			
2540	3632	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS)			
2541	363201	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 19.620.000
2542	363202	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2543	369	OTROS PROCEDIMIENTOS EN VASOS CARDÍACOS			
2544	3691	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO			
2545	369101	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA ABIERTA			
2546	369102	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2547	369103	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2548	3692	REPARACIÓN DE FÍSTULA CORONARIA			
2549	369201	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA ABIERTA			
2550	369202	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2551	369203	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2552	3693	OTRA REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA			
2553	369301	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA ABIERTA			
2554	369302	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2555	369303	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2556	3694	OTRA REPARACIÓN DE FÍSTULA EXTRA CARDÍACA			
2557	369401	OCCLUSIÓN O LIGADURA DE COLATERALES SISTÉMICO PULMONARES VÍA ABIERTA			
2558	369402	OCCLUSIÓN O LIGADURA DE COLATERALES SISTÉMICO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2559	3695	CORRECCIÓN DE ORIGEN ANÓMALO DE CORONARIA IZQUIERDA			
2560	369501	CORRECCIÓN DE ORIGEN ANÓMALO CORONARIO EN ARTERIA PULMONAR MEDIANTE REIMPLANTE CORONARIA			
2561	369502	TUNELIZACIÓN DE LA CORONARIA IZQUIERDA HACIA LA AORTA A TRAVÉS DE LA ARTERIA PULMONAR [TAKEUCHI]			
2562	37	PROCEDIMIENTOS EN CORAZÓN Y PERICARDIO			
2563	Simultáneo:	CUANDO SE REALICE DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR [CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA] (39.6.1.)			
2564	370	PROCEDIMIENTOS EN EL PERICARDIO			
2565	3701	PUNCIÓN O ASPIRACIÓN EN PERICARDIO [PERICARDIOCENTESIS]			
2566	370101	PERICARDIOCENTESIS			
2567	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	SI	PROPIA	\$ 2.000.000
2568	371	CARDIOTOMÍA Y PERICARDIOTOMÍA			

2569	3712	EXTIRPACIÓN DE PERICARDIO [PERICARDIOTOMÍA]			
2570	Incluye:	MINILAPAROTOMÍA SUBXIFOIDEA O VENTANA PERICÁRDICA			
2571	371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 14.368.928
2572	371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	SI	PROPIA	\$ 14.368.928
2573	372	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN CORAZÓN Y PERICARDIO			
2574	3721	CATETERISMO O ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN			
2575	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2576	372102	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	SI	PROPIA	\$ 10.006.200
2577	3722	CATETERISMO O ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN			
2578	372201	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 21.800.000
2579	372202	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN	SI	PROPIA	\$ 9.180.000
2580	3723	CATETERISMO O ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN			
2581	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 21.800.000
2582	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	SI	PROPIA	\$ 7.412.000
2583	3724	CATETERISMO O ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN			
2584	372401	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2585	372402	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZÓN			
2586	3725	ESTIMULACIÓN ELECTROFISIOLÓGICA CARDÍACA Y ESTUDIOS DE REGISTRO			
2587	372501	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO TRANS ESOFÁGICO	SI	ISS + 60%	\$ 289.600
2588	372502	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO EPICÁRDICO VÍA PERCUTÁNEA			
2589	372503	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO EPICÁRDICO VÍA ABIERTA			
2590	3726	BIOPSIA DE PERICARDIO			
2591	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA			
2592	372602	BIOPSIA DE PERICARDIO MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2593	3727	BIOPSIA DE CORAZÓN			
2594	372701	BIOPSIA DE CORAZÓN VÍA ABIERTA			
2595	372702	BIOPSIA DE CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA			
2596	3728	MAPEO ELÉCTRICO Y ANATÓMICO DEL CORAZÓN Y ESTRUCTURAS VASCULARES			
2597	372801	MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL			
2598	372802	MAPEO ELECTROANATÓMICO TRIDIMENSIONAL	SI	PROPIA	\$ 28.477.535
2599	373	PERICARDIECTOMÍA Y ESCISIÓN DE LESIÓN DE CORAZÓN			
2600	Simultáneo:	CUANDO SE REALICE DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR [CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA] (39.6.1.)			
2601	3731	INCISIÓN DE PERICARDIO [PERICARDIECTOMÍA]			
2602	373104	PERICARDIECTOMÍA VÍA ABIERTA			
2603	373105	PERICARDIECTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2604	373106	ESCISIÓN DE QUISTE O TUMOR PERICARDÍACO VÍA ABIERTA			
2605	373107	ESCISIÓN DE QUISTE O TUMOR PERICARDÍACO MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2606	3732	ESCISIÓN ANEURISMA DE CORAZÓN			
2607	373201	ESCISIÓN DE ANEURISMA DE CORAZÓN			
2608	3733	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZÓN			
2609	Incluye:	MAPEO TRANSPERATORIO INTRACORONARIO EN MANEJO DE ARRITMIAS CARDÍACAS, [CIRUGÍA DE MAZE]; FIBRILACIÓN AURICULAR			
2610	373303	RESECCIÓN ENDOMIOCARDÍACA			
2611	373305	ESCISIÓN DE TUMOR DEL CORAZÓN VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 30.520.000
2612	373306	ESCISIÓN DE TUMOR DEL CORAZÓN MÍNIMAMENTE INVASIVA	SI	PROPIA	\$ 30.520.000
2613	373307	RESECCIÓN DE HACES ANÓMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCIÓN VÍA ABIERTA			
2614	373308	RESECCIÓN DE HACES ANÓMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCIÓN MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2615	373309	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZÓN VÍA ABIERTA			
2616	373310	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZÓN MÍNIMAMENTE INVASIVA	SI	PROPIA	\$ 14.000.000
2617	3734	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO			
2618	373404	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 47.623.500
2619	373405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2620	373406	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 31.392.000
2621	373407	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL VÍA ABIERTA			
2622	373408	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2623	373409	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 24.000.000
2624	373410	ASLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES VÍA ABIERTA			
2625	373411	ASLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2626	373412	ASLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 32.000.000
2627	373413	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRITMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) ENDOCÁRDICA	SI	PROPIA	\$ 35.000.000
2628	373414	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRITMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) EPICÁRDICA	SI	PROPIA	\$ 35.000.000
2629	3736	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRACARDÍACO			
2630	373601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDÍACO			
2631	3737	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO			
2632	373701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO			
2633	374	REPARACIÓN DE CORAZÓN Y PERICARDIO			
2634	3741	CARDIORRAFÍAS			
2635	374101	CARDIORRAFIA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
2636	3742	REPARACIÓN DE RUPTURA DE CORAZÓN POSTINFARTO			
2637	374201	REPARACIÓN DE CORAZÓN POR RUPTURA POSTINFARTO	SI	ISS + 60%	\$ 2.463.136
2638	3743	PERICARDIORRAFÍAS			
2639	374301	PERICARDIORRAFIA	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
2640	376	IMPLANTACIÓN DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA			
2641	Incluye:	COLOCACIÓN Y MANEJO DE BALÓN INTRA AÓRTICO			
2642	3761	IMPLANTACIÓN DE BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN			
2643	376101	IMPLANTACIÓN DE BALÓN CONTRAPULSACIÓN			
2644	3764	EXTRACCIÓN O RETIRO SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA			
2645	376401	EXTRACCIÓN O RETIRO DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA			
2646	3767	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA EXTERNO O INTERNO			
2647	376701	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA EXTERNO O INTERNO TEMPORAL (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZÓN) UNIVENTRICULAR			
2648	376702	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA EXTERNO O INTERNO TEMPORAL (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE, FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZÓN) BIVENTRICULAR			
2649	376703	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA DEFINITIVO (DISPOSITIVO CONECTADO DIRECTAMENTE AL CORAZÓN E IMPLANTADO DENTRO DEL CUERPO) UNIVENTRICULAR			
2650	376704	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA DEFINITIVO (DISPOSITIVO CONECTADO DIRECTAMENTE AL CORAZÓN E IMPLANTADO DENTRO DEL CUERPO) BIVENTRICULAR			
2651	378	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN], REVISIÓN, SUSTITUCIÓN O ELIMINACIÓN DE DISPOSITIVO DE ESTIMULACIÓN CARDÍACA O REVISIÓN DE BOLSILLO			
2652	3780	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITORES DE EVENTOS			
2653	378001	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS	SI	PROPIA	\$ 15.260.000
2654	3781	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO)			
2655	378101	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA ABIERTA			
2656	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	ISS + 60%	\$ 729.994
2657	3782	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERALES			
2658	378201	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	SI	PROPIA	\$ 13.428.800
2659	3783	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERALES			
2660	378301	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL	SI	PROPIA	\$ 16.786.000
2661	3784	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADORES CARDÍACOS			
2662	378401	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO			
2663	3785	SUSTITUCIÓN, REVISIÓN (PROGRAMACIÓN) DE DISPOSITIVOS DE ESTIMULACIÓN CARDÍACA			
2664	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	SI	PROPIA	\$ 163.500
2665	378502	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	SI	PROPIA	\$ 217.300
2666	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	SI	PROPIA	\$ 196.200
2667	378504	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	SI	PROPIA	\$ 196.200

2668	378505	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS			
2669	378506	REVISIÓN DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)			
2670	378507	REVISIÓN DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN			
2671	378508	REVISIÓN DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO			
2672	3786	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)			
2673	378601	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 44.319.400
2674	378602	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 47.296.495
2675	378603	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 45.780.000
2676	378604	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 49.735.392
2677	378605	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 56.680.000
2678	378606	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 61.214.400
2679	378607	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) VÍA SUBCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 98.488.062
2680	3787	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO			
2681	378701	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 15.000.000
2682	378702	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO MINIMAMENTE INVASIVA	SI	PROPIA	\$ 15.000.000
2683	3789	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE DISPOSITIVO DE ESTIMULACIÓN CARDÍACA O EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODOS			
2684	378901	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE MARCAPASO	SI	PROPIA	\$ 1.105.580
2685	378902	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	SI	PROPIA	\$ 2.544.000
2686	378903	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	SI	PROPIA	\$ 42.728.000
2687	378904	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN			
2688	378905	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO			
2689	379	OTROS PROCEDIMIENTOS EN CORAZÓN Y PERICARDIO			
2690	3790	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA			
2691	379001	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA VÍA ABIERTA			
2692	379002	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA MINIMAMENTE INVASIVA			
2693	379003	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 27.250.000
2694	3791	MASAJE CARDÍACO EN TÓRAX ABIERTO			
2695	Incluye:	ESTIMULACIÓN CARDÍACA ELÉCTRICA A TÓRAX ABIERTO			
2696	379101	MASAJE CARDÍACO A TÓRAX ABIERTO			
2697	3792	INYECCIÓN SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN CORAZÓN			
2698	379201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN CORAZÓN			
2699	3793	DILATACIÓN DE TRACTO DE SALIDA VENTRICULAR DERECHO			
2700	379301	DILATACIÓN DE TRACTO DE SALIDA VENTRICULAR DERECHO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2701	38	PROCEDIMIENTOS EN VASOS SANGUÍNEOS (INCISIÓN, ESCISIÓN Y OCLUSIÓN)			
2702	Simultáneo:	CUANDO SE REALICE DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR [CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA] (39.6.1.)			
2703	Excluye:	PROCEDIMIENTOS EN VASOS CARDÍACOS (CORONARIAS) (36.)			
2704	380	TROMBECTOMÍA O TROMBÓLISIS O TROMBOEMBOLECTOMÍA			
2705	3800	TROMBECTOMÍA DE VASOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2706	380001	TROMBECTOMÍA DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 25.223.899
2707	380002	TROMBECTOMÍA CORONARIA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2708	380003	TROMBECTOMÍA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 13.407.000
2709	3801	TROMBECTOMÍA MECÁNICA Y TROMBÓLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES			
2710	Simultáneo:	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA) (87.4.1.33)			
2711	380105	TROMBECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 23.141.192
2712	380110	TROMBÓLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 27.241.811
2713	380111	TROMBÓLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVENOSA	SI	PROPIA	\$ 17.494.685
2714	3802	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS EN CABEZA Y CUELLO			
2715	Simultáneo:	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA) (87.4.1.33)			
2716	380201	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2717	380202	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2718	380203	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2719	380204	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2720	380205	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2721	380206	TROMBECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VÍA ENDOVASCULAR			
2722	380210	TROMBÓLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	SI	ISS + 60%	\$ 5.048.494
2723	3803	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS EN MIEMBROS SUPERIORES			
2724	380301	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIA SUBCLAVIA	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2725	380302	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2726	380303	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2727	380304	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENA SUBCLAVIA	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2728	380305	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA AXILAR	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2729	380306	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2730	380307	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2731	380308	TROMBÓLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SI	PROPIA	\$ 3.155.309
2732	3804	TROMBOEMBOLECTOMÍA EN VASOS TORÁCICOS			
2733	380401	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL TORÁCICA			
2734	380402	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA TORÁCICA			
2735	380403	TROMBÓLISIS EN VASOS TORÁCICOS	SI	PROPIA	\$ 24.992.487
2736	380404	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL CORONARIA			
2737	3805	TROMBOEMBOLECTOMÍAS EN VASOS ESPINALES			
2738	Incluye:	VASOS VERTEBRALES, MENÍNGEOS Y MEDULARES			
2739	380501	TROMBOEMBOLECTOMÍA EN VASOS ESPINALES	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2740	3806	TROMBOEMBOLECTOMÍA EN ARTERIAS ABDOMINALES			
2741	380601	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2742	380602	TROMBÓLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 3.155.309
2743	380603	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2744	3807	TROMBOEMBOLECTOMÍA EN VENAS ABDOMINALES			
2745	380701	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES, VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2746	380702	TROMBÓLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 3.155.309
2747	380703	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2748	3808	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES			
2749	380801	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2750	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2751	380803	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2752	380810	TROMBÓLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 3.155.309
2753	3809	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS EN MIEMBROS INFERIORES			
2754	380901	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2755	380902	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2756	380903	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2757	380904	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2758	380910	TROMBÓLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 3.155.309
2759	381	ENDARTERECTOMÍA			
2760	Incluye:	AQUELLA CON O SIN PARCHES			
2761	3811	ENDARTERECTOMÍA EN VASOS INTRACRANEALES			
2762	381101	ENDARTERECTOMÍA DE LA CARÓTIDA INTERNA PORCIÓN INTRACRANEAL	SI	PROPIA	\$ 7.957.000
2763	381102	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES			
2764	3812	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS EN CABEZA Y CUELLO			
2765	381203	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIA CARÓTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCIÓN CERVICAL	SI	PROPIA	\$ 7.957.000
2766	3813	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS EN MIEMBROS SUPERIORES			
2767	381301	ENDARTERECTOMÍA DE SUBCLAVIA	SI	PROPIA	\$ 7.957.000
2768	381302	ENDARTERECTOMÍA AXILAR	SI	PROPIA	\$ 7.957.000
2769	381303	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	SI	PROPIA	\$ 7.957.000
2770	381304	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SI	PROPIA	\$ 7.957.000
2771	3814	ENDARTERECTOMÍAS DE AORTA			
2772	381401	ENDARTERECTOMÍA DE AORTA	SI	PROPIA	\$ 7.957.000
2773	3815	ENDARTERECTOMÍA EN VASOS TORÁCICOS			
2774	381501	TROMBOENDARTERECTOMÍA PULMONAR	SI	PROPIA	\$ 3.968.004
2775	381502	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS TORÁCICOS	SI	PROPIA	\$ 7.957.000

2776	3816	ENDARTERECTOMÍA EN ARTERIAS ABDOMINALES			
2777	381601	ENDARTERECTOMÍA RENAL	SI	PROPIA	\$ 7.957.000
2778	381602	ENDARTERECTOMÍA CELIACA O MESENTÉRICA	SI	PROPIA	\$ 7.957.000
2779	381603	ENDARTERECTOMÍA AORTOILIACA	SI	PROPIA	\$ 7.957.000
2780	381604	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	SI	PROPIA	\$ 7.957.000
2781	3818	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES			
2782	381801	ENDARTERECTOMÍA SUPRAPATELAR	SI	PROPIA	\$ 7.957.000
2783	381802	ENDARTERECTOMÍA INFRAPATELAR	SI	PROPIA	\$ 7.957.000
2784	381803	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	SI	PROPIA	\$ 7.957.000
2785	382	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN VASOS SANGÜÍNEOS			
2786	3821	BIOPSIA DE VASO SANGÜÍNEO			
2787	382101	BIOPSIA DE VASO SANGÜÍNEO SUPERFICIAL			
2788	382102	BIOPSIA DE VASO SANGÜÍNEO PROFUNDO			
2789	3822	ANGIOSCOPIAS PERCUTÁNEAS			
2790	382201	ANGIOSCOPIA PERCUTÁNEA			
2791	3823	PRUEBAS FUNCIONALES EN VASOS SANGÜÍNEOS			
2792	382302	PRUEBA FUNCIONAL EN VASOS ESPINALES			
2793	382303	PRUEBA FUNCIONAL MECÁNICA DE VASOS INTRACRANEALES			
2794	382304	PRUEBA FUNCIONAL QUÍMICA EN VASOS INTRACRANEALES			
2795	382305	CAPILAROSCOPIA (VIDEO CAPILAROSCOPIA)			
2796	383	RESECCIÓN DE VASO CON ANASTOMOSIS			
2797	Excluye:	ANASTOMOSIS PARA REVASCULARIZACIÓN MIOCARDICA (36.1); OTRA REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (36.3.)			
2798	3831	RESECCIÓN O EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIONES VASCULARES DE VASOS INTRACRANEALES			
2799	383107	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	SI	PROPIA	\$ 42.676.642
2800	383108	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	SI	PROPIA	\$ 42.676.642
2801	383109	EMBOIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	SI	PROPIA	\$ 9.265.000
2802	383110	EMBOIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	SI	PROPIA	\$ 9.265.000
2803	3832	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS EN CABEZA Y CUELLO			
2804	Incluye:	AQUELLA POR MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA, ANEURISMA DE CARÓTIDA Y OTROS VASOS DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO			
2805	383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 1.255.936
2806	Excluye:	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR EN CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO (39.9.9.03)			
2807	383202	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 1.141.072
2808	383203	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 1.141.072
2809	383204	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 1.141.072
2810	383205	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 1.141.072
2811	383206	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO			
2812	3833	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS EN MIEMBROS SUPERIORES			
2813	383301	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
2814	383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
2815	383303	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO -TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
2816	383304	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES			
2817	3834	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS EN AORTA			
2818	Simultáneo:	CUANDO SE REALICE DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR [CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA] (39.6.1.)			
2819	383404	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE AORTA			
2820	383405	RECONSTRUCCION AÓRTICA TORACO - ABDOMINAL (METODOS CLASICO, DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)	SI	PROPIA	\$ 82.295.052
2821	383406	RECONSTRUCCIÓN DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 63.605.782
2822	383407	RECONSTRUCCIÓN DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 117.011.500
2823	383408	RECONSTRUCCIÓN DEL CAYADO AÓRTICO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 63.605.782
2824	383409	RECONSTRUCCIÓN DEL CAYADO AÓRTICO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2825	383410	RECONSTRUCCIÓN DE AORTA TORÁCICA DESCENDENTE VÍA ABIERTA			
2826	383411	RECONSTRUCCIÓN DE AORTA TORÁCICA DESCENDENTE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 117.011.500
2827	383412	REIMPLANTE O RECONSTRUCCIÓN DE OSTIA CORONARIA VÍA ABIERTA			
2828	383413	REIMPLANTE O RECONSTRUCCIÓN DE OSTIA CORONARIA MINIMAMENTE INVASIVA			
2829	383414	REVASCULARIZACIÓN DE VASOS DE CUELLO VÍA ABIERTA			
2830	3835	RESECCIÓN CON O SIN ANASTOMOSIS EN VASOS ESPINALES			
2831	383505	RESECCIÓN DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES			
2832	3836	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS EN ARTERIAS ABDOMINALES			
2833	383601	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO -TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	SI	PROPIA	\$ 10.200.000
2834	383602	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES	SI	PROPIA	\$ 10.200.000
2835	3837	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS EN VENAS ABDOMINALES			
2836	383701	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO -TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
2837	383702	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES			
2838	3838	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES			
2839	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
2840	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
2841	383803	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES			
2842	3839	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS EN MIEMBROS INFERIORES			
2843	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
2844	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
2845	383903	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES			
2846	384	RESECCIÓN DE VASO CON SUSTITUCIÓN			
2847	Incluye:	ANGIECTOMÍA CON SUSTITUCIÓN, ESCISIÓN DE LESIÓN EN VASO (ANEURISMAS, FÍSTULAS AV) CONGÉNITAS O ADQUIRIDAS; RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA DE VASO SANGÜÍNEO CON INJERTO O PARCHES SINTÉTICO			
2848	3842	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS EN CABEZA Y CUELLO			
2849	384201	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
2850	384202	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
2851	384203	ESCISIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO			
2852	3843	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS EN MIEMBROS SUPERIORES			
2853	384301	RESECCIÓN DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
2854	384302	RESECCIÓN AXILAR CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
2855	384303	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
2856	384304	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES			
2857	3844	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN AORTA ABDOMINAL			
2858	384401	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE AORTA ABDOMINAL			
2859	3845	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN VASOS TORÁCICOS			
2860	Incluye:	AORTA, INNOMINADA, PULMONAR, SUBCLAVIA, CAVA SUPERIOR			
2861	384501	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS TORÁCICOS	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
2862	3846	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN ARTERIAS ABDOMINALES			
2863	Incluye:	ESPLÉNICA, MESENTÉRICA, HEPÁTICA, RENAL, ILÍACA, GÁSTRICA, TRONCO CELÍACO, UMBILICAL			
2864	384601	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
2865	3847	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN VENAS ABDOMINALES			
2866	Incluye:	ESPLÉNICA, ILÍACA, PORTAL, RENAL, CAVA INFERIOR			
2867	384701	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS ABDOMINALES	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
2868	3848	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES			
2869	384801	RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
2870	384802	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
2871	384803	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES			
2872	3849	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS EN MIEMBROS INFERIORES			
2873	384901	TRANSPOSICIÓN VENOSA CON SEGMENTO VALVULADO	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
2874	384902	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES			
2875	385	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS SANGÜÍNEOS			
2876	3851	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES			
2877	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 12.644.000
2878	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	SI	PROPIA	\$ 12.862.000
2879	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL			
2880	385112	OCCLUSIÓN DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VÍA ENDOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 20.548.540
2881	385113	REVASCULARIZACIÓN CEREBRAL	SI	PROPIA	\$ 12.862.000
2882	385120	OCCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 30.520.000
2883	Excluye:	AQUELLAS POR ANEURISMA Y EMBOLIZACIONES POR MALFORMACIONES VASCULARES			
2884	3852	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO, LIGADURA O EMBOLIZACIÓN DE VASOS EN CABEZA Y CUELLO			
2885	385201	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
2886	385202	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	SI	PROPIA	\$ 11.772.000

2887	385203	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
2888	385204	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
2889	385205	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO			
2890	385206	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA PERCUTÁNEA			
2891	385207	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA ENDOVASCULAR			
2892	385208	EMBOLIZACIÓN DE EPISTAXIS VÍA ENDOVASCULAR			
2893	385220	OCCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	SI	ISS + 60%	\$ 5.048.494
2894	3853	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN MIEMBROS SUPERIORES			
2895	385301	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	SI	PROPIA	\$ 7.957.000
2896	385302	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	SI	PROPIA	\$ 11.445.000
2897	385303	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	SI	PROPIA	\$ 7.957.000
2898	385304	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SI	PROPIA	\$ 11.445.000
2899	385320	OCCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	SI	ISS + 60%	\$ 1.128.323
2900	3854	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES			
2901	385401	OCCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 30.520.000
2902	385402	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES			
2903	3855	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS			
2904	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS			
2905	385520	OCCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	ISS + 60%	\$ 1.128.323
2906	385521	OCCLUSIÓN DE COLATERALES AORTO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
2907	3856	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES			
2908	385601	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
2909	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
2910	385620	OCCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 13.385.200
2911	3857	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES			
2912	385701	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	SI	PROPIA	\$ 13.385.200
2913	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
2914	385720	OCCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 13.385.200
2915	3858	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES			
2916	385801	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR			
2917	385802	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
2918	385803	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
2919	385820	OCCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 13.385.200
2920	3859	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS EN MIEMBROS INFERIORES			
2921	385901	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
2922	385902	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
2923	385904	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ENDOSCÓPICA			
2924	385905	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
2925	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 2.078.347
2926	385907	OCCLUSIÓN DE VENAS PERFORANTES, VÍA PERCUTÁNEA			
2927	385920	OCCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 4.251.000
2928	386	OTRA ESCISIÓN DE VASOS SANGÜÍNEOS			
2929	3861	TOMA DE INJERTOS ARTERIALES			
2930	386101	TOMA DE INJERTO ARTERIAL	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
2931	3862	TOMA DE INJERTOS VENOSOS			
2932	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
2933	3863	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGÜÍNEOS			
2934	386301	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGÜÍNEOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 4.905.000
2935	386302	ESCLEROSIS DE LESIÓN DE VASOS SANGÜÍNEOS			
2936	3864	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO)			
2937	386401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 9.272.414
2938	386402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA]	SI	PROPIA	\$ 17.985.000
2939	387	INTERRUPCIÓN O PLICATURA DE VENA CAVA			
2940	3872	LIGADURA DE VENA CAVA			
2941	387201	LIGADURA DE VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)			
2942	3873	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA			
2943	387301	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	SI	PROPIA	\$ 14.306.448
2944	388	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS			
2945	<i>Excluye:</i> LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS (42.9.1.); LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS (44.9.1.)				
2946	3887	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES			
2947	388701	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES			
2948	3888	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS PÉLVICAS			
2949	388801	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS PÉLVICAS POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
2950	388802	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS PÉLVICAS POR LAPAROSCOPIA			
2951	3889	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS EN MIEMBROS INFERIORES			
2952	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
2953	388902	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
2954	388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
2955	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	SI	PROPIA	\$ 1.077.889
2956	388905	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
2957	389	PUNCIÓN DE VASO			
2958	<i>Excluye:</i> AQUELLA PARA MONITORIZACIÓN CIRCULATORIA (89.6.)				
2959	3890	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL			
2960	389001	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	SI	PROPIA	\$ 2.772.159
2961	389002	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	SI	PROPIA	\$ 2.772.159
2962	3891	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO			
2963	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	SI	PROPIA	\$ 2.772.159
2964	389102	INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR	SI	PROPIA	\$ 2.772.159
2965	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	SI	PROPIA	\$ 3.150.834
2966	389104	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL VÍA ABIERTA			
2967	389105	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA			
2968	389106	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	SI	PROPIA	\$ 5.563.360
2969	389107	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE	SI	PROPIA	\$ 4.591.080
2970	<i>Incluye:</i> PARA HEMODIÁLISIS QUIMIOTERAPIA Y OTRAS				
2971	389108	INSERCIÓN DE CATÉTER EN VENA CAVA VÍA TRANSILUMBAR (TRANSCAVO)	SI	PROPIA	\$ 21.800.000
2972	3892	CATETERISMOS DE VENA UMBILICAL			
2973	389201	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL			
2974	3893	CATETERISMO, CANALIZACIÓN DE VENA			
2975	<i>Incluye:</i> AQUELLA PARA TROMBÓLISIS SISTÉMICA				
2976	389301	CATETERISMO O CANALIZACIÓN DE VENA			
2977	3894	DISECCIONES VENOSAS			
2978	389401	DISECCIÓN VENOSA			
2979	3895	CATETERIZACIÓN VENOSA DIÁLISIS RENAL			
2980	389501	CATETERIZACIÓN VENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	SI	PROPIA	\$ 2.937.488
2981	3899	OTRA PUNCIÓN DE VENA			
2982	389901	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA	SI	ISS + 60%	\$ 47.296
2983	39	OTROS PROCEDIMIENTOS EN VASOS SANGÜÍNEOS			
2984	390	DERIVACIÓN SISTÉMICA A ARTERIA PULMONAR			
2985	<i>Simultáneo:</i> CUANDO SE REALICE DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR [CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA] (39.6.1.)				
2986	3901	ANASTOMOSIS (INJERTO) AORTA ASCENDENTE -ARTERIA PULMONAR			
2987	390101	ANASTOMOSIS (CON O SIN INJERTO) AORTA ASCENDENTE - ARTERIA PULMONAR			
2988	3902	ANASTOMOSIS (INJERTO) SUBCLAVIA -PULMONAR			
2989	390201	ANASTOMOSIS (CON O SIN INJERTO) SUBCLAVIA -PULMONAR	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
2990	391	DERIVACIÓN VENOSA			
2991	3912	DERIVACIÓN VENOSA EN CUELLO			
2992	391201	DERIVACIÓN YUGULO -CAVA			
2993	391202	DERIVACIÓN YUGULO -ATRIAL			
2994	3917	DERIVACIÓN VENOSA INTRAABDOMINAL			
2995	391701	DERIVACIÓN PORTO -CAVA			
2996	391702	DERIVACIÓN MESENTERICO -CAVA			
2997	391703	DERIVACIÓN ESPLENO -RENAL			
2998	391704	DERIVACIÓN PORTO -SISTÉMICA TRANSYUGULAR INTRAHEPÁTICA	SI	PROPIA	\$ 16.077.500
2999	<i>Simultáneo:</i> GUÍA IMAGENOLÓGICA				
3000	392	RECONSTRUCCIÓN, ANASTOMOSIS O DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS NO CORONARIOS			
3001	3920	DERIVACIÓN O PUENTES VASCULARES EXTRACRANEAL - INTRACRANEOS			

3002	392001	DERIVACIÓN O PUENTE VASCULAR EXTRACRANEAL - INTRACRANEANO			
3003	3921	ANASTOMOSIS VENA CAVA -ARTERIA PULMONAR			
3004	392101	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA -ARTERIA PULMONAR	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
3005	3922	DERIVACIÓN AORTA -SUBCLAVIA -CAROTÍDEA			
3006	392201	DERIVACIÓN DE AORTA A CARÓTIDA	SI	PROPIA	\$ 16.756.200
3007	392202	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO -AXILAR			
3008	392203	DERIVACIÓN O PUENTE SUBCLAVIO -SUBCLAVIO			
3009	392204	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO -SUBCLAVIO	SI	PROPIA	\$ 15.918.390
3010	3924	DERIVACIONES AORTA -RENAL			
3011	Incluye:	DERIVACIÓN HEPATO-RENAL, ESPLENO-RENAL, ILIO-RENAL, Y REIMPLANTE DE ARTERIA RENAL O VASO RENAL ABERRANTE			
3012	392401	DERIVACIÓN AORTA -RENAL			
3013	3925	DERIVACIÓN AORTA -ILIACA -FEMORAL			
3014	392501	DERIVACIÓN AORTO -FEMORAL	SI	PROPIA	\$ 18.264.258
3015	392502	DERIVACIÓN AORTO -ILIACA			
3016	392503	DERIVACIÓN O PUENTE ILIO -FEMORAL			
3017	3926	OTRAS DERIVACIONES VASCULARES INTRABDOMINALES O EXTRA -ANATÓMICAS			
3018	392601	DERIVACIÓN O PUENTE FÉMORO -FEMORAL (CRUZADO)	SI	PROPIA	\$ 15.271.787
3019	392602	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO -FEMORAL UNILATERAL			
3020	392603	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO -FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)			
3021	392604	DERIVACIÓN AÓRTICO -MESENTERICO SUPERIOR			
3022	392605	DERIVACIÓN ILIO -FEMORAL POR AGUJERO OBTURADOR			
3023	392620	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO -AÓRTICO			
3024	3927	ARTERIOVENOSTOMÍA PARA DIÁLISIS RENAL			
3025	392701	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
3026	392702	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL CON PRÓTESIS [DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO]			
3027	3928	DERIVACIÓN O PUENTES EN VASOS PERIFÉRICOS			
3028	392801	DERIVACIÓN (INJERTO) AXILAR -BRAQUIAL			
3029	392802	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FÉMORO -PERONEAL			
3030	392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FÉMORO -POPLITEO	SI	PROPIA	\$ 17.168.403
3031	392804	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FÉMORO -TIBIAL			
3032	392805	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS			
3033	393	SUTURA DE VASO SANGUÍNEO			
3034	3932	SUTURA DE VASOS EN CABEZA Y CUELLO			
3035	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
3036	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
3037	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
3038	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
3039	393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
3040	393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO			
3041	3933	SUTURA DE VASOS EN MIEMBROS SUPERIORES			
3042	393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
3043	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
3044	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
3045	393304	SUTURA DE VENA AXILAR	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
3046	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
3047	393306	RECONSTRUCCIÓN DE VASOS PERIFÉRICOS EN MANO	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
3048	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES			
3049	3936	SUTURA ARTERIAS ABDOMINALES			
3050	393601	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES			
3051	3937	SUTURA VENAS ABDOMINALES			
3052	393701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
3053	3938	SUTURA DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES			
3054	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA			
3055	393805	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
3056	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA			
3057	393807	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
3058	3939	SUTURA DE VENAS EN MIEMBROS INFERIORES			
3059	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA			
3060	393905	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
3061	393906	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA			
3062	393907	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
3063	394	REVISIÓN DE PROCEDIMIENTO VASCULAR			
3064	3941	CONTROL HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR			
3065	394101	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
3066	3942	REVISIÓN DERIVACIÓN (FÍSTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL			
3067	394201	REVISIÓN DE DERIVACIÓN (FÍSTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL			
3068	3943	EXTRACCIÓN DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL			
3069	394301	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL			
3070	395	OTRA REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS			
3071	3950	ANGIOPLASTIA O ATERCOTOMÍA EN VASOS NO CORONARIOS CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)			
3072	395001	ANGIOPLASTIA O ATERCOTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO			
3073	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	SI	PROPIA	\$ 32.961.600
3074	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	SI	PROPIA	\$ 11.445.000
3075	395022	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS VÍA ABIERTA			
3076	395023	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS MÍNIMAMENTE INVASIVA			
3077	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 11.445.000
3078	395025	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VÍA ABIERTA			
3079	395026	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES MÍNIMAMENTE INVASIVA			
3080	395027	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
3081	395028	MARSUPIALIZACIÓN AL PERICARDIO Y COLOCACIÓN DE PARCHÉ EN VENAS PULMONARES			
3082	395030	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SI	PROPIA	\$ 10.964.613
3083	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	SI	PROPIA	\$ 11.841.782
3084	395060	ANGIOPLASTIA O ATERCOTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	SI	PROPIA	\$ 11.445.000
3085	395061	ANGIOPLASTIA O ATERCOTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	SI	PROPIA	\$ 11.445.000
3086	395062	ANGIOPLASTIA O ATERCOTOMÍA DE ARTERIA MESENTERICA			
3087	395063	ANGIOPLASTIA O ATERCOTOMÍA DE ARTERIA RENAL	SI	PROPIA	\$ 11.445.000
3088	395080	ANGIOPLASTIA O ATERCOTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	SI	PROPIA	\$ 10.964.613
3089	395081	ANGIOPLASTIA O ATERCOTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	SI	PROPIA	\$ 11.841.782
3090	3951	OTROS PROCEDIMIENTOS EN VASOS			
3091	395101	DENERVACIÓN DE ARTERIAS RENALES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
3092	395102	PLASTIA POR ESTENOSIS DE VENAS SISTÉMICAS VÍA ABIERTA			
3093	395103	TUNELIZACIÓN DE VENA CAVA IZQUIERDA A LA AURÍCULA DERECHA	SI	PROPIA	\$ 6.758.000
3094	395104	ANGIOPLASTIA QUÍMICA DE VASOS INTRACRANEALES			
3095	3952	OTRA REPARACIÓN DE ANEURISMA			
3096	Incluye:	AQUELLA POR ANEURISMA GIGANTE (MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO) ENTRE OTRAS CAUSAS			
3097	Simultáneo:	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS (88.2.8.40)			
3098	395202	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]			
3099	395205	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR OCLUSIÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 30.520.000
3100	395211	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 20.657.506
3101	395212	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA ENDOSCÓPICA			
3102	395213	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 34.134.860
3103	395214	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 8.000.000
3104	395215	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA ENDOSCÓPICA			
3105	395216	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 20.657.506
3106	395217	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA ABIERTA			
3107	395218	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA ENDOSCÓPICA			
3108	395219	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 20.657.506
3109	395220	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 117.011.500
3110	3953	CIERRE DE FÍSTULAS VASCULARES			

3111	Excluye:	RESECCIÓN DE VASO CON ANASTOMOSIS (38.3.); OTRA ESCISIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS (38.6.); RESECCIÓN DE VASO CON SUSTITUCIÓN (38.4.); REVISIÓN DERIVACIÓN (FÍSTULA) ARTERIOVENOSA PARA DÍALISIS RENAL (39.4.2.)			
3112	395301	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
3113	395302	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SI	PROPIA	\$ 22.345.000
3114	395303	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA MINIMAMENTE INVASIVA			
3115	395304	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOARTERIAL VÍA ABIERTA			
3116	395305	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOARTERIAL MINIMAMENTE INVASIVA			
3117	395306	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOARTERIAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
3118	395307	CIERRE DE FÍSTULA VENOVENOSA VÍA ABIERTA			
3119	395308	CIERRE DE FÍSTULA VENOVENOSA MINIMAMENTE INVASIVA			
3120	395309	CIERRE DE FÍSTULA VENOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
3121	3954	OPERACIÓN RE -ENTRADA (AORTA)			
3122	395401	OPERACIÓN DE RE -ENTRADA (AORTA)			
3123	3956	REPARACIÓN VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHÉ DE TEJIDO			
3124	Excluye:	AQUELLAS CON RESECCIÓN (38.4.2. A 38.4.9.)			
3125	395601	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHÉ DE TEJIDO			
3126	3957	REPARACIÓN VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHÉ SINTÉTICO			
3127	Excluye:	AQUELLAS CON RESECCIÓN (38.4.2. A 38.4.9.)			
3128	395701	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHÉ SINTÉTICO			
3129	3958	REPARACIÓN VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHÉ NO ESPECIFICADO			
3130	Excluye:	AQUELLAS CON RESECCIÓN (38.4.2. A 38.4.9.)			
3131	395801	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHÉ NO ESPECIFICADO			
3132	396	CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA Y PROCEDIMIENTOS AUXILIARES PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA			
3133	3961	CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA			
3134	Incluye:	PREPARACIÓN DE MEZCLA DE MEDICAMENTOS PARA CARDIOPLEJIA			
3135	396101	CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA [DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR]			
3136	3962	HIPOTERMIA (SISTÉMICA) ACCESORIA EN CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA			
3137	396201	HIPOTERMIA (SISTÉMICA) ACCESORIA DE CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA			
3138	3965	OXIGENACIÓN EXTRACORPÓREA DE LA MEMBRANA [ECMO]			
3139	396501	OXIGENACIÓN EXTRACORPÓREA DE MEMBRANA [ECMO]			
3140	396502	CANULACIÓN PERIFÉRICA PARA DISPOSITIVO DE OXIGENACIÓN DE MEMBRANA EXTRACORPÓREA [ECMO]			
3141	396503	CANULACIÓN CENTRAL PARA DISPOSITIVO DE OXIGENACIÓN DE MEMBRANA EXTRACORPÓREA [ECMO]			
3142	396504	REACOMODACIÓN O RECANULACIÓN DE DISPOSITIVO DE OXIGENACIÓN DE MEMBRANA EXTRACORPÓREA [ECMO]			
3143	396505	RETIRO DE DISPOSITIVO DE OXIGENACIÓN DE MEMBRANA EXTRACORPÓREA [ECMO]			
3144	3966	DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR PERCUTÁNEA			
3145	396601	DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR, VÍA PERCUTÁNEA			
3146	397	EXPLORACIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS			
3147	3972	EXPLORACIÓN DE VASOS EN CABEZA Y CUELLO			
3148	397201	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
3149	397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
3150	397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
3151	397204	EXPLORACIÓN DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
3152	397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
3153	397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO			
3154	397207	EXPLORACIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
3155	3973	EXPLORACIÓN DE VASOS EN MIEMBROS SUPERIORES			
3156	397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
3157	397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
3158	397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
3159	397304	EXPLORACIÓN DE VENA SUBCLAVIA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
3160	397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
3161	397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
3162	397307	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
3163	3974	EXPLORACIÓN EN AORTA ABDOMINAL			
3164	397401	EXPLORACIÓN DE AORTA ABDOMINAL			
3165	3975	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS			
3166	397501	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR ESTERNOTOMÍA			
3167	397502	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOTOMÍA			
3168	397503	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOSCOPIA			
3169	3976	EXPLORACIÓN EN ARTERIAS ABDOMINALES			
3170	397601	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
3171	3977	EXPLORACIÓN EN VENAS ABDOMINALES			
3172	397701	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
3173	3978	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES			
3174	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
3175	397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
3176	397803	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
3177	3979	EXPLORACIÓN DE VENAS EN MIEMBROS INFERIORES			
3178	397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
3179	397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
3180	397903	EXPLORACIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
3181	398	PROCEDIMIENTOS EN CUERPO CAROTÍDEO Y OTROS CUERPOS VASCULARES			
3182	3980	RESECCIÓN DE LESIÓN EN CUERPO CAROTÍDEO			
3183	398001	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) SIN ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	SI	PROPIA	\$ 18.121.250
3184	398002	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) CON ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA			
3185	3981	IMPLANTACIÓN DE MARCAPASOS O ESTIMULADOR ELECTRÓNICO EN CUERPO CAROTÍDEO			
3186	398101	IMPLANTACIÓN EN CUERPO CAROTÍDEO DE MARCAPASOS O ESTIMULADOR ELECTRÓNICO			
3187	399	OTROS PROCEDIMIENTOS EN LOS VASOS SANGUÍNEOS			
3188	3990	INSERCIÓN O IMPLANTE DE OTROS DISPOSITIVOS ENDOVASCULARES			
3189	399001	INSERCIÓN O IMPLANTE DE OTRO DISPOSITIVO ENDOVASCULAR (ESPECÍFICO)			
3190	3991	LIBERACIÓN EN VASO SANGUÍNEO (ADHERENCIAS DE HAZ VASCULAR)			
3191	399101	LIBERACIÓN DE VASO SANGUÍNEO (ADHERENCIAS DE HAZ VASCULAR)			
3192	3992	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA			
3193	Excluye:	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA (42.3.3.04); INYECCIONES (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES (49.4.2.)			
3194	399201	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	SI	ISS + 60%	\$ 27.960
3195	3994	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO			
3196	399401	SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE CÁNULA VASO A VASO	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
3197	3995	TERAPIAS DIALÍTICAS INTERMITENTES			
3198	399501	HEMODIALISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	SI	ISS + 60%	\$ 20.824
3199	399502	HEMOPERFUSIÓN			
3200	399503	HEMOFILTRACIÓN INTERMITENTE			
3201	399504	HEMODIAFILTRACIÓN INTERMITENTE			
3202	399505	HEMODIAFILTRACIÓN DE ALTO VOLUMEN INTERMITENTE			
3203	3996	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO (SISTÉMICA)			
3204	Simultáneo:	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA (99.1.); INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRAS SUSTANCIAS TERAPÉUTICAS O PROFILÁCTICA (99.2.)			
3205	399601	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	SI	PROPIA	\$ 13.080.000
3206	399602	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	SI	PROPIA	\$ 13.080.000
3207	3997	PERFUSIÓN LOCAL (REGIONAL)			
3208	Incluye:	INFUSIÓN DE AGENTES TROMBOLÍTICOS,			
3209	399701	PERFUSIÓN LOCAL (REGIONAL) DIRIGIDA CON CATÉTER			
3210	399702	PERFUSIÓN LOCAL			
3211	3998	TERAPIAS DIALÍTICAS CONTINUAS			
3212	399801	HEMOFILTRACIÓN ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH)	SI	PROPIA	\$ 4.943.957
3213	399802	HEMOFILTRACIÓN VENOVENOSA CONTINUA (CVVH)	SI	PROPIA	\$ 6.758.000
3214	399803	HEMODIAFILTRACIÓN ARTERIOVENOSA			
3215	399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA CONTINUA	SI	PROPIA	\$ 7.809.545
3216	3999	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE VASOS			

3217	399901	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL			
3218	399902	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	SI	PROPIA	\$ 2.186.096
3219	399903	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR EN CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO			
3220	Excluye:	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO (38.3.2.01)			
3221		Capítulo 08 SISTEMA HEMÁTICO Y LINFÁTICO			
3222	40	PROCEDIMIENTOS EN EL SISTEMA LINFÁTICO			
3223	401	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ESTRUCTURAS LINFÁTICAS			
3224	4010	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA			
3225	Incluye:	GUÍA IMAGENOLÓGICA			
3226	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	SI	PROPIA	\$ 4.578.000
3227	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN	SI	PROPIA	\$ 5.778.033
3228	4011	BIOPSIA DE ESTRUCTURA LINFÁTICA			
3229	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	SI	PROPIA	\$ 769.858
3230	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	SI	PROPIA	\$ 1.655.229
3231	4012	BÚSQUEDA DE LESIÓN OCULTA			
3232	Incluye:	GUÍA IMAGENOLÓGICA			
3233	Excluye:	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA (85.1.3.03)			
3234	401201	BÚSQUEDA DE LESIÓN OCULTA RADIOGUIADA			
3235	402	ESCISIÓN O ABLACIÓN SIMPLE DE ESTRUCTURA LINFÁTICA			
3236	4021	ESCISIÓN O ABLACIÓN DEL GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO			
3237	402101	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO			
3238	402102	ABLACIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO VÍA PERCUTÁNEA			
3239	4022	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO MAMARIO			
3240	402201	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO MAMARIO INTERNO			
3241	4023	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR			
3242	402301	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA			
3243	4024	ESCISIÓN EN GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL			
3244	402401	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL			
3245	4025	ESCISIÓN EN HIGROMA QUÍSTICO DE CUELLO			
3246	402501	ESCISIÓN DE HIGROMA QUÍSTICO DE CUELLO	SI	PROPIA	\$ 18.121.250
3247	4026	ESCISIÓN EN LINFANGIOMA DE CUELLO			
3248	402601	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO	SI	PROPIA	\$ 18.121.250
3249	403	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO REGIONAL			
3250	4030	ESCISIÓN EN GANGLIO LINFÁTICO REGIONAL EXTENDIDA AL ÁREA DE DRENAJE LINFÁTICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
3251	403001	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO REGIONAL EXTENDIDA AL ÁREA DE DRENAJE LINFÁTICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	SI	PROPIA	\$ 13.952.000
3252	4053	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO INGUINO ILIACO			
3253	405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 8.695.672
3254	405305	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 9.785.781
3255	405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 8.695.672
3256	405307	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 10.875.781
3257	4054	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO ABDOMINO PÉLVICO			
3258	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VÍA ABIERTA			
3259	405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 10.246.000
3260	405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA			
3261	405407	LINFADENECTOMIA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 10.246.000
3262	405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 15.478.000
3263	405409	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
3264	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 13.734.000
3265	405412	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 10.246.000
3266	4055	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES			
3267	405502	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 8.930.000
3268	405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 8.100.000
3269	406	PROCEDIMIENTOS EN CONDUCTO TORÁCICO			
3270	4062	FISTULIZACIÓN EN CONDUCTO TORÁCICO			
3271	406201	FISTULIZACIÓN DE CONDUCTO TORÁCICO			
3272	4063	CIERRE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO			
3273	406301	CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
3274	4064	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO			
3275	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO VÍA ABIERTA			
3276	406402	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO POR TORACOSCOPIA			
3277	4065	DERIVACIONES LINFOVENOSAS			
3278	406501	DERIVACIÓN LINFOVENOSA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
3279	4066	LIGADURA (OBLITERACIÓN) EN ÁREA ILÍACA			
3280	406601	LIGADURA (OBLITERACIÓN) EN EL ÁREA ILÍACA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
3281	407	REPARACIÓN DE ESTRUCTURA LINFÁTICA			
3282	4071	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFÁTICOS			
3283	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFÁTICOS DE GRUESO CALIBRE			
3284	4072	LINFANGIORRAFÍAS			
3285	407201	LINFANGIORRAFIA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
3286	4073	LINFANGIOPLASTIAS			
3287	407301	LINFANGIOPLASTIA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
3288	41	PROCEDIMIENTOS EN MÉDULA ÓSEA Y BAZO			
3289	413	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN MÉDULA ÓSEA Y BAZO			
3290	4131	BIOPSIA DE MÉDULA ÓSEA			
3291	413101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	SI	PROPIA	\$ 896.483
3292	4132	BIOPSIAS DE BAZO			
3293	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 1.417.000
3294	413202	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
3295	413204	BIOPSIA DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 13.952.000
3296	414	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DEL BAZO			
3297	4141	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ESPLÉNICO			
3298	414101	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ESPLÉNICO VÍA ABIERTA			
3299	414102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ESPLÉNICO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 13.952.000
3300	4142	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO			
3301	414201	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA ABIERTA			
3302	414202	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA			
3303	4143	ESPLENECTOMÍA PARCIAL			
3304	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA			
3305	414302	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 13.952.000
3306	4144	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO			
3307	414401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VÍA ABIERTA			
3308	414402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 8.981.600
3309	4145	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO			
3310	414501	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA			
3311	414502	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 8.981.600
3312	415	RESECCIÓN TOTAL DE BAZO			
3313	4151	ESPLENECTOMÍA TOTAL			
3314	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA			
3315	415103	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 13.952.000
3316	416	REPARACIONES Y PLASTIAS EN BAZO			
3317	4161	ESPLENORRAFIA			
3318	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA			
3319	416103	ESPLENORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 13.952.000
3320	4162	ESPLENONEUMOPEXIA			
3321	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VÍA ABIERTA			
3322	416202	ESPLENONEUMOPEXIA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3323	419	OTROS PROCEDIMIENTOS EN BAZO Y MÉDULA ÓSEA			
3324	4191	ASPIRACIÓN MÉDULA ÓSEA DE DONANTE			
3325	419101	ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA DE DONANTE			
3326	4192	INYECCIÓN DE MÉDULA ÓSEA			
3327	419201	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE MÉDULA ÓSEA			
3328	4193	EMPAQUETAMIENTO Y DESEMPAQUETAMIENTO DE BAZO			
3329	419301	EMPAQUETAMIENTO Y DESEMPAQUETAMIENTO DEL BAZO			
3330		Capítulo 09 SISTEMA DIGESTIVO			

3331	42	PROCEDIMIENTOS EN ESÓFAGO			
3332	Incluye:	EN CIRUGÍAS LAPAROSCÓPICAS, TORACOSCÓPICAS, ENTRE OTRAS INCLUYE MANO ASISTIDA			
3333	420	ESOFAGOTOMÍA			
3334	4201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA			
3335	420101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA ABIERTA			
3336	420102	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
3337	420103	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA TORACOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
3338	420104	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3339	421	ESOFAGOSTOMÍA			
3340	4211	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL			
3341	421101	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA			
3342	421102	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA			
3343	422	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ESÓFAGO			
3344	4220	ESOFAGOSCOPIA			
3345	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISIÓN			
3346	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL			
3347	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA			
3348	422004	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPEÚTICA VÍA ENDOSCÓPICA			
3349	4226	BIOPSIA DE ESÓFAGO			
3350	422601	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA			
3351	422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 5.649.417
3352	423	ESCISIÓN LOCAL O ELIMINACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE ESÓFAGO			
3353	4230	DIVERTICULOSTOMÍA DE ESÓFAGO			
3354	423001	DIVERTICULOSTOMÍA DE ESÓFAGO TRANSORAL	SI	PROPIA	\$ 10.573.000
3355	4231	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO			
3356	423103	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA			
3357	423104	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 10.958.555
3358	423105	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA			
3359	423106	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA TORACOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 10.791.000
3360	423107	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 8.741.800
3361	4232	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO			
3362	423204	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA			
3363	423205	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA			
3364	423206	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA TORACOSCÓPICA			
3365	423207	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA ABIERTA			
3366	423208	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
3367	4233	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO DE ESÓFAGO			
3368	423301	POLIECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 1.526.000
3369	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
3370	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
3371	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 2.507.000
3372	423306	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 5.220.091
3373	423308	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA			
3374	423309	RESECCIÓN DE LESIÓN SUBMUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA			
3375	424	RESECCIÓN DE ESÓFAGO			
3376	4241	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL			
3377	424101	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA			
3378	424102	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA TORACOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 15.369.000
3379	424103	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
3380	4242	ESOFAGECTOMÍA TOTAL			
3381	424201	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA			
3382	424202	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA TORACOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 17.767.000
3383	424203	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
3384	425	REPARACIONES EN EL ESÓFAGO			
3385	4251	ESOFAGOSOFAGOSTOMÍA VÍA INTRATORÁICA O CERVICAL			
3386	425101	ESOFAGOSOFAGOSTOMÍA INTRATORÁICA O CERVICAL VÍA ABIERTA			
3387	425102	ESOFAGOSOFAGOSTOMÍA INTRATORÁICA O CERVICAL VÍA TORACOSCÓPICA			
3388	425103	ESOFAGOSOFAGOSTOMÍA INTRATORÁICA O CERVICAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
3389	4252	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ESTÓMAGO			
3390	425201	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABIERTA			
3391	425202	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA			
3392	425203	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 17.331.000
3393	425204	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA ABIERTA			
3394	425205	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 15.467.920
3395	425206	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL VÍA ABIERTA			
3396	425207	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL POR TORACOSCOPIA			
3397	425208	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO MEDIASTINAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 18.380.000
3398	425209	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO MEDIASTINAL POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 17.331.000
3399	4253	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO			
3400	425301	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA			
3401	425302	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA TORACOSCÓPICA			
3402	425303	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA			
3403	4255	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON			
3404	425503	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA ABIERTA			
3405	425504	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA TORACOSCÓPICA			
3406	425505	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA			
3407	4257	RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO CON COLGAJO LIBRE			
3408	425701	RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO CON COLGAJO LIBRE CON TÉCNICA MICROVASCULAR			
3409	4258	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN O FÍSTULA ESOFÁGICA			
3410	425801	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 8.500.000
3411	427	ESOFAGOMIOTOMÍA			
3412	4271	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL			
3413	427101	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA			
3414	427102	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA			
3415	4272	ESOFAGOTOMÍA TRANSTORÁICA			
3416	427201	ESOFAGOTOMÍA TRANSTORÁICA CON MIOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
3417	4273	ESOFAGOTOMÍA CON MIOTOMÍA			
3418	427301	ESOFAGOTOMÍA CON MIOTOMÍA EN ESPIRAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
3419	4274	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁICA [HELLER]			
3420	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁICA [HELLER] VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
3421	427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 7.957.000
3422	427403	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ENDOSCÓPICA POR VÍA ORAL [POEM]	SI	PROPIA	\$ 25.802.680
3423	428	OTRA REPARACIÓN DE ESÓFAGO			
3424	4281	INSERCIÓN TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO			
3425	428101	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO	SI	PROPIA	\$ 11.499.177
3426	4282	SUTURA POR LACERACIÓN DE ESÓFAGO			
3427	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
3428	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
3429	428203	ESOFAGORRAFIA POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 11.194.300
3430	4283	CIERRE DE ESOFAGOSTOMÍAS			
3431	428301	CIERRE DE ESOFAGOSTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
3432	4285	REPARACIÓN DE ESTENOSIS ESOFÁGICAS			
3433	428501	REPARACIÓN DE ESTENOSIS ESOFÁGICA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
3434	4286	CREACIÓN TÚNEL SUBCUTÁNEO SIN ANASTOMOSIS ESOFÁGICA			
3435	428601	CREACIÓN DE TÚNEL SUBCUTÁNEO SIN ANASTOMOSIS ESOFÁGICA			
3436	4287	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA			
3437	428701	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA VÍA ABIERTA			

3438	428702	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 14.126.400
3439	429	OTROS PROCEDIMIENTOS DE ESÓFAGO			
3440	4291	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS			
3441	429102	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TRANSECCIÓN GÁSTRICA	SI	ISS + 60%	\$ 1.276.656
3442	429103	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOTOMÍA			
3443	429104	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOSCÓPICA			
3444	4292	DILATACIÓN DE ESÓFAGO			
3445	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	SI	PROPIA	\$ 6.041.870
3446	4293	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DISPOSITIVO EN ESÓFAGO			
3447	429301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA			
3448	4294	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO			
3449	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
3450	429402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁCICA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
3451	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	SI	PROPIA	\$ 1.765.800
3452	4295	INSERCIÓN DE OTROS DISPOSITIVOS ESOFAGOGÁSTRICOS			
3453	429501	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGÁSTRICO	SI	PROPIA	\$ 10.355.000
3454	4296	REPOSICIONAMIENTO O EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO			
3455	429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA			
3456	429602	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA			
3457	43	PROCEDIMIENTOS EN ESTÓMAGO			
3458	430	INCISIÓN Y ESCISIÓN DE ESTÓMAGO			
3459	4301	GASTROTOMÍA			
3460	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA			
3461	430103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 9.453.712
3462	431	GASTROSTOMÍA			
3463	4310	GASTROSTOMÍAS			
3464	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA			
3465	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	SI	PROPIA	\$ 3.706.000
3466	431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 7.194.000
3467	433	PILOROMIOTOMÍA			
3468	4331	PILOROMIOTOMÍAS			
3469	Incluye:	AQUELLA REALIZADA DE MANERA INDEPENDIENTE A LA PILOROPLASTIA			
3470	433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA			
3471	433102	PILOROMIOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 20.084.980
3472	433103	PILOROMIOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
3473	434	ESCISIÓN LOCAL ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO DE ESTÓMAGO			
3474	4340	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE PÓLIPOS GÁSTRICOS			
3475	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 1.722.200
3476	4341	ABORDAJE ENDOSCÓPICO DE VÁRICES GÁSTRICAS			
3477	434101	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	SI	PROPIA	\$ 4.796.000
3478	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	SI	PROPIA	\$ 2.616.000
3479	434103	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
3480	434104	OBLITERACIÓN DE VÁRICES GÁSTRICAS	SI	PROPIA	\$ 19.323.912
3481	4342	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO			
3482	434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 14.388.000
3483	4345	MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA			
3484	434501	MUCOSECTOMÍA GÁSTRICA, VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 13.036.901
3485	436	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON ANASTOMOSIS AL DUODENO			
3486	4361	GASTRODUODENOSTOMÍA			
3487	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 15.587.000
3488	436102	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 15.587.000
3489	437	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON ANASTOMOSIS AL YEYUNO			
3490	4371	GASTROYEYUNOSTOMÍA			
3491	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 15.587.000
3492	437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 19.184.000
3493	437103	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 29.124.160
3494	438	OTRA GASTRECTOMÍA PARCIAL			
3495	4381	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL			
3496	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 13.923.910
3497	438102	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 20.678.840
3498	4382	GASTRECTOMÍA PARCIAL, CON RECONSTRUCCIÓN CON O SIN VAGOTOMÍA			
3499	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA			
3500	438202	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3501	438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA			
3502	438204	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3503	4383	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA			
3504	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA			
3505	438302	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 12.161.457
3506	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA			
3507	438304	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3508	4384	GASTRECTOMÍA VERTICAL			
3509	438401	GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] VÍA ABIERTA			
3510	438402	GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 14.824.000
3511	4385	REINTERVENCIÓN GASTRECTOMÍA VERTICAL			
3512	438501	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] VÍA ABIERTA			
3513	438502	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 12.500.000
3514	438503	CONVERSIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] A OTRA CIRUGÍA VÍA ABIERTA			
3515	438504	CONVERSIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA			
3516	439	GASTRECTOMÍA TOTAL			
3517	4390	GASTRECTOMÍA TOTAL O TOTAL RADICAL			
3518	439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 13.923.910
3519	439002	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 20.678.840
3520	439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 13.923.910
3521	439004	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 20.678.840
3522	4391	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL			
3523	439101	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA			
3524	439102	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
3525	4392	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX			
3526	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA			
3527	439202	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 13.625.000
3528	4393	ESOFAGOGASTRECTOMIA			
3529	439301	ESOFAGOGASTRECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 13.923.910
3530	439302	ESOFAGOGASTRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 20.678.840
3531	44	OTROS PROCEDIMIENTOS EN EL ESTÓMAGO			
3532	440	VAGOTOMÍA			
3533	4401	VAGOTOMÍA TRONCAL CON O SIN PILOROPLASTIA			
3534	440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA			
3535	440103	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3536	440110	VAGOTOMÍA TRONCAL (SERIOTOMÍA ANTERIOR) VÍA LAPAROSCÓPICA			
3537	4402	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA			
3538	440201	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA ABIERTA			
3539	440202	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3540	441	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN EL ESTÓMAGO			
3541	4411	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL			
3542	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA			
3543	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA			

3544	4412	GASTROSCOPIAS A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL			
3545	441201	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
3546	4413	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA			
3547	441301	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	SI	PROPIA	\$ 2.125.500
3548	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	SI	PROPIA	\$ 740.110
3549	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA			
3550	441304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN ESÓFAGO ESTÓMAGO O DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA			
3551	4415	BIOPSIA ABIERTA DEL ESTÓMAGO			
3552	441501	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA			
3553	441502	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA			
3554	442	PILOROPLASTIA			
3555	4421	DILATACIÓN DE PILORO MEDIANTE INCISIÓN			
3556	442101	DILATACIÓN DE PILORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA ABIERTA			
3557	442102	DILATACIÓN DE PILORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA			
3558	4422	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE PILORO O ANASTOMOSIS GASTROENTÉRICA			
3559	442201	DILATACIÓN DE PILORO VÍA ENDOSCÓPICA			
3560	442202	DILATACIÓN DE ANASTOMOSIS GASTROENTÉRICA VÍA ENDOSCÓPICA			
3561	4424	PILOROPLASTIAS			
3562	442401	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA			
3563	442402	PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3564	444	CONTROL DE HEMORRAGIA Y SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA O DUODENAL			
3565	4440	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLOPLASTIA			
3566	444001	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLOPLASTIA VÍA ABIERTA			
3567	444002	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLOPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3568	4441	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA			
3569	444101	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA ABIERTA			
3570	444102	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3571	4442	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL			
3572	444201	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA			
3573	444202	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
3574	4443	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL (ENDOSCÓPICA)			
3575	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA			
3576	445	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS GÁSTRICA			
3577	4451	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA			
3578	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA ABIERTA			
3579	445102	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3580	446	OTRA REPARACIÓN DE ESTÓMAGO			
3581	4461	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA]			
3582	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA			
3583	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA			
3584	4462	CIERRE DE GASTROSTOMÍA			
3585	446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA			
3586	446202	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3587	4463	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA			
3588	446301	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA			
3589	446302	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3590	446303	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA			
3591	4464	GASTROPEXIA			
3592	446401	GASTROPEXIA VÍA ABIERTA			
3593	446402	GASTROPEXIA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3594	4465	ESOFAGOGASTROPLASTIA			
3595	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA			
3596	446502	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3597	446503	GASTROPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 45.289.173
3598	4466	OTROS PROCEDIMIENTOS PARA CREACIÓN DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFÁGICO -GÁSTRICA			
3599	446601	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
3600	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL			
3601	446603	REINTERVENCIÓN EN ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.276.656
3602	446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 11.881.000
3603	449	OTROS PROCEDIMIENTOS EN ESTÓMAGO			
3604	4490	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA			
3605	449001	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 5.220.091
3606	4491	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS			
3607	449101	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA ABIERTA			
3608	449102	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA LAPAROSCÓPICA			
3609	4492	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO)			
3610	449201	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA			
3611	449202	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA LAPAROSCÓPICA			
3612	4493	INSERCIÓN O REVISIÓN DE DISPOSITIVO GÁSTRICO			
3613	449301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAGÁSTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA			
3614	449302	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) VÍA ABIERTA			
3615	449303	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPIA			
3616	449304	REVISIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) VÍA ABIERTA			
3617	449305	REVISIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPIA			
3618	449306	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA CON DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) A OTRA CIRUGÍA VÍA ABIERTA			
3619	449307	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA CON DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA			
3620	4494	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO GÁSTRICO			
3621	449401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAGÁSTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA			
3622	449402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) VÍA ABIERTA			
3623	449403	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPIA			
3624	4495	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGÁSTRICO			
3625	449501	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGÁSTRICO VÍA ABIERTA			
3626	449502	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGÁSTRICO VÍA LAPAROSCÓPICA			
3627	4496	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO			
3628	449601	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO VÍA ABIERTA			
3629	449602	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 13.080.000
3630	4497	DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA			
3631	449701	DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA VÍA ABIERTA			
3632	449702	DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA			
3633	449703	DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA INTESTINAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 33.670.996
3634	4498	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO			
3635	449801	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO VÍA ABIERTA			
3636	449802	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA			
3637	449803	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO A OTRA CIRUGÍA VÍA ABIERTA			
3638	449804	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA			
3639	449805	REVERSIÓN DE BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO VÍA ABIERTA			
3640	449806	REVERSIÓN DE BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA			
3641	4499	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA			
3642	449901	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA VÍA ABIERTA			
3643	449902	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA			

3644	449903	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA A OTRA CIRUGÍA VÍA ABIERTA			
3645	449904	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA			
3646	449905	REVERSIÓN DE DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA VÍA ABIERTA			
3647	449906	REVERSIÓN DE DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA			
3648	45	PROCEDIMIENTOS EN INTESTINO			
3649	450	INCISIÓN, ESCISIÓN Y ANASTOMOSIS DE INTESTINO			
3650	4500	ENTEROTOMÍA			
3651	Incluye:	AQUELLA PARA CUERPO EXTRAÑO ÚNICO O MÚLTIPLES (ÁSCARIS)			
3652	450001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
3653	450002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3654	4506	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO			
3655	450601	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA ABIERTA			
3656	450602	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA LAPAROSCÓPICA			
3657	451	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN EL INTESTINO DELGADO			
3658	4511	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL INTESTINO DELGADO			
3659	451101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
3660	4512	ENDOSCOPIAS DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL			
3661	451201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	SI	ISS + 60%	\$ 799.840
3662	4513	OTRAS ENDOSCOPIAS DE INTESTINO DELGADO			
3663	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO	SI	PROPIA	\$ 9.265.000
3664	451303	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSITIVO DUODENAL			
3665	451304	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRÚRGICA) TRANSABDOMINAL VÍA ABIERTA			
3666	451305	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRÚRGICA) TRANSABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
3667	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA	SI	PROPIA	\$ 14.715.000
3668	451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA			
3669	451308	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA			
3670	451309	DILATACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA			
3671	451310	MARCACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA			
3672	451311	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO TOTAL			
3673	4515	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO			
3674	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA			
3675	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA			
3676	452	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN INTESTINO GRUESO			
3677	4521	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO			
3678	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA			
3679	452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA			
3680	4522	ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL			
3681	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL			
3682	4523	COLONOSCOPIA			
3683	Incluye:	AQUELLA QUE SE REALIZA DE MANERA INTRAOPERATORIA			
3684	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	SI	PROPIA	\$ 872.000
3685	452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCÓPICA			
3686	452304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN COLON VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 1.428.000
3687	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	SI	PROPIA	\$ 872.000
3688	4524	SIGMOIDOSCOPIA			
3689	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	SI	PROPIA	\$ 1.580.500
3690	4525	BIOPSIAS DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA			
3691	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)			
3692	4526	BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO GRUESO			
3693	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA			
3694	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA			
3695	453	RESECCIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO			
3696	4530	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN DE DUODENO			
3697	453002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 12.569.880
3698	4531	OTRA ESCISIÓN O ELIMINACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO			
3699	453101	OTRA ELIMINACIÓN O ESCISIÓN DE LESIÓN DE DUODENO	SI	PROPIA	\$ 14.809.830
3700	4533	ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO			
3701	453304	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA			
3702	453305	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 8.600.000
3703	453306	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTÍCULOS VÍA ABIERTA			
3704	453307	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTÍCULOS VÍA LAPAROSCÓPICA			
3705	454	ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO			
3706	4541	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO			
3707	454101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA			
3708	454102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA			
3709	4542	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO			
3710	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
3711	454205	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 13.924.205
3712	454206	DISECCIÓN DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 28.226.593
3713	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	SI	PROPIA	\$ 2.616.000
3714	454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)			
3715	454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)			
3716	454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 3.000.432
3717	4543	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRUESO			
3718	454301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA			
3719	455	AISLAMIENTO DE SEGMENTO INTESTINAL			
3720	4551	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO			
3721	455101	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA			
3722	455102	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA			
3723	4552	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO			
3724	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA			
3725	455202	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA			
3726	456	OTRA ESCISIÓN DE INTESTINO DELGADO			
3727	4560	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO			
3728	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 5.800.000
3729	456002	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA			
3730	4561	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO			
3731	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA			
3732	456102	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 7.630.000
3733	4562	OTRA RESECCIÓN PARCIAL DE INTESTINO DELGADO			
3734	456201	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
3735	456202	YEUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 6.500.000
3736	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
3737	456204	DUODENECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3738	456205	YEUNECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3739	456206	ILECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3740	4563	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO			
3741	456301	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA			
3742	456302	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA			
3743	4564	RESECCIÓN INTESTINAL DE CONDUCTO ONFALOMESENTERICO			
3744	456401	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
3745	4565	RESECCIÓN INTESTINAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO)			
3746	456501	RESECCIÓN INTESTINAL TOTAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO)			
3747	456502	RESECCIÓN INTESTINAL PARCIAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO)			
3748	457	RESECCIÓN PARCIAL DE INTESTINO GRUESO			
3749	4570	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN]			
3750	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA			
3751	457002	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 9.265.000
3752	4571	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO GRUESO			
3753	457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.276.656
3754	457102	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 11.142.525

3755	4572	CECECTOMÍA			
3756	457201	CECECTOMÍA VÍA ABIERTA			
3757	457202	CECECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3758	4573	HEMICOLECTOMÍA DERECHA			
3759	457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 18.889.107
3760	457302	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 20.165.000
3761	4574	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO			
3762	457401	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 18.889.107
3763	457402	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 21.737.107
3764	4575	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA			
3765	457501	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 18.889.107
3766	457502	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 20.011.986
3767	4576	SIGMOIDECTOMÍA			
3768	457601	SIGMOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 18.889.107
3769	457602	SIGMOIDECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 20.011.986
3770	458	COLECTOMÍA INTRABDOMINAL TOTAL			
3771	4581	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA			
3772	458101	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 18.889.107
3773	458102	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 20.011.986
3774	4583	COLECTOMÍA TOTAL			
3775	458301	COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 18.889.107
3776	458302	COLECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 20.011.986
3777	4584	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN]			
3778	458401	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 7.848.000
3779	458402	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 14.071.836
3780	459	ANASTOMOSIS INTESTINAL			
3781	4591	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO			
3782	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 8.639.913
3783	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 9.100.000
3784	4592	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑÓN RECTAL			
3785	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑÓN RECTAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 8.639.913
3786	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑÓN RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 13.148.685
3787	4593	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO			
3788	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 5.500.000
3789	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 14.000.000
3790	4594	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO			
3791	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 17.196.930
3792	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 14.000.000
3793	4595	ANASTOMOSIS AL AÑO			
3794	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL AÑO, CON FORMACIÓN DE RESERVOIRIO VÍA ABIERTA			
3795	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL AÑO, CON FORMACIÓN DE RESERVOIRIO VÍA LAPAROSCÓPICA			
3796	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL AÑO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 17.196.930
3797	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL AÑO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 14.000.000
3798	46	OTROS PROCEDIMIENTOS EN INTESTINO			
3799	460	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO [ENTEROSTOMÍA]			
3800	4601	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO			
3801	460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 18.257.500
3802	460104	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 18.257.500
3803	461	COLOSTOMÍAS			
3804	4613	COLOSTOMÍA			
3805	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 3.200.000
3806	461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 18.257.500
3807	463	OTRA ENTEROSTOMÍA			
3808	4632	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA			
3809	463201	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)			
3810	464	REVISIÓN DE ESTOMA INTESTINAL			
3811	4640	REMODELACIÓN O REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL			
3812	464001	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	SI	PROPIA	\$ 11.568.109
3813	464003	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VÍA ABIERTA			
3814	464004	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
3815	465	CIERRE DE ESTOMA PERSISTENTE			
3816	4651	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO			
3817	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 14.703.688
3818	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 14.703.688
3819	4652	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO			
3820	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 12.609.239
3821	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 9.377.450
3822	466	FIJACIÓN DE INTESTINO			
3823	4661	FIJACIÓN DE INTESTINO DELGADO A PARED ABDOMINAL			
3824	466101	ILEOPEXIA			
3825	4662	PLICATURA INTESTINAL			
3826	466201	PLICATURA INTESTINAL [OPERACIÓN DE NOBLE]	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
3827	4663	FIJACIÓN DE INTESTINO GRUESO A PARED ABDOMINAL			
3828	466302	CECOCOLOPEXIA			
3829	467	OTRA REPARACIÓN DE INTESTINO			
3830	4670	SUTURA DE HERIDA DE INTESTINO			
3831	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA			
3832	467002	ENTERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3833	4672	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO			
3834	467201	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA			
3835	467202	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA			
3836	4674	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO			
3837	467401	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA			
3838	467402	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA			
3839	4676	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO GRUESO			
3840	467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
3841	467602	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA LAPAROSCÓPICA			
3842	4677	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA			
3843	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA			
3844	467702	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3845	4678	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO			
3846	467806	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA			
3847	467807	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
3848	467808	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA ABIERTA			
3849	467809	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 10.400.000
3850	467810	CORRECCIÓN DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA ABIERTA			
3851	467811	CORRECCIÓN DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 14.200.000
3852	467812	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA ABIERTA			
3853	467813	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA			
3854	4679	OTRA REPARACIÓN O PLASTIA DE INTESTINO			
3855	467901	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
3856	467902	RESECCIÓN DE DUPLICACIÓN INTESTINAL	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
3857	467903	ANASTOMOSIS ILEO-CÓLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
3858	467904	ALARGAMIENTO INTESTINAL			
3859	467905	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL AUTÓLOGA			
3860	467906	REPARACIÓN O CIERRE DE PERFORACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA			
3861	468	DILATACIÓN Y OTRA MANIPULACIÓN DE INTESTINO			
3862	4680	MANIPULACIÓN INTRABDOMINAL DE INTESTINO			
3863	468001	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL	SI	PROPIA	\$ 9.483.000
3864	468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA		ISS + 60%	\$ 951.984
3865	468012	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
3866	468013	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA			
3867	468014	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA			
3868	468015	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA			

3869	468016	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
3870	468020	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE DILATACIÓN AGUDA DE COLON (OGILVIE)			
3871	468021	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE VÓLVULO DE COLON (SIGMOIDE)			
3872	468022	DESCOMPRESIÓN HIDROSTÁTICA DE INVAGINACIÓN DE INTESTINO			
3873	Incluye:	GUÍA IMAGENOLÓGICA			
3874	4681	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL			
3875	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
3876	468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA			
3877	4685	DILATACIÓN DEL INTESTINO			
3878	468501	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 5.886.000
3879	469	OTROS PROCEDIMIENTOS EN EL INTESTINO			
3880	4691	MIOTOMÍAS DEL COLON SIGMOIDEO			
3881	469101	MIOTOMÍA DEL COLON SIGMOIDEO			
3882	4692	MIOTOMÍAS DE OTRAS PARTES DEL COLON			
3883	469201	MIOTOMÍA DE OTRAS PARTES DEL COLON			
3884	4694	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL			
3885	Incluye:	POR DEHISCENCIA; CON LAPAROTOMÍA, RESECCIÓN, LAVADO PERITONEAL Y NUEVA ENTERORRAFIA			
3886	469401	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA			
3887	469402	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
3888	4695	PERFUSIÓN LOCAL INTESTINO DELGADO			
3889	469501	PERFUSIÓN LOCAL DE INTESTINO DELGADO			
3890	4696	PERFUSIÓN LOCAL INTESTINO GRUESO			
3891	469601	PERFUSIÓN LOCAL DE INTESTINO GRUESO			
3892	4697	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINOS			
3893	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO			
3894	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO			
3895	47	PROCEDIMIENTOS EN APÉNDICE			
3896	Incluye:	RESTO O MUÑÓN DE APÉNDICE, EN LAS CIRUGÍAS LAPAROSCÓPICAS O TORACOSCÓPICAS, ENTRE OTRAS, INCLUYE MANO ASISTIDA			
3897	471	RESECCIÓN DE APÉNDICE			
3898	4711	APENDICECTOMÍA			
3899	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 2.533.861
3900	471110	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 2.250.000
3901	472	OSTOMÍA DE APÉNDICE			
3902	4720	APENDICOSTOMÍA			
3903	472001	APENDICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
3904	472002	APENDICOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3905	48	PROCEDIMIENTOS EN RECTO, RECTOSIGMOIDE Y TEJIDO PERIRRECTAL			
3906	480	PROCTOTOMÍA			
3907	4801	PROCTOTOMÍA, VÍA ABDOMINAL O VÍA PERINEAL			
3908	480101	PROCTOTOMÍA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
3909	482	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN RECTO, RECTOSIGMOIDE Y TEJIDO PERIRRECTAL			
3910	4821	PROCTOSIGMOIDOSCOPIAS TRANSABDOMINALES			
3911	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL			
3912	4822	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL			
3913	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL			
3914	4823	PROCTOSIGMOIDOSCOPIAS			
3915	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
3916	4824	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE			
3917	482401	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 943.908
3918	4825	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE			
3919	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
3920	4826	BIOPSIA TEJIDO PERIRRECTAL			
3921	482601	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL			
3922	4827	MANOMETRIAS RECTALES			
3923	482701	MANOMETRÍA ANORECTAL	SI	PROPIA	\$ 998.440
3924	483	ESCISIÓN LOCAL O ELIMINACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL			
3925	4831	ABLACIONES DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL			
3926	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	SI	PROPIA	\$ 3.614.106
3927	4838	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO			
3928	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 3.245.439
3929	483802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
3930	485	PROCTECTOMÍAS			
3931	4850	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL O TRANS -SACRO			
3932	485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS -ANAL) VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 7.378.940
3933	485002	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS -ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA			
3934	485003	PROCTECTOMÍA VÍA TRANS -SACRA	SI	PROPIA	\$ 5.580.959
3935	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL			
3936	4854	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO -PERINEAL			
3937	485401	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO -PERINEAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 18.889.107
3938	485402	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO -PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 20.011.986
3939	486	OTRA RESECCIÓN DE RECTO			
3940	4862	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO CON COLOSTOMÍA SIMULTÁNEA			
3941	486201	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 18.889.107
3942	486202	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 20.011.986
3943	4865	RESECCIÓN MUÑÓN RECTAL POST -DUHAMEL			
3944	486501	RESECCIÓN DE MUÑÓN RECTAL POST -DUHAMEL	SI	PROPIA	\$ 3.425.214
3945	4867	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL VÍA TRANS -ANAL			
3946	486701	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS -ANAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 3.425.214
3947	486702	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS -ANAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 17.093.978
3948	4868	RESECCIÓN RECTO CON RECONSTRUCCIÓN			
3949	486801	RESECCIÓN DE RECTO CON RECONSTRUCCIÓN TIPO PULL - THROUGH			
3950	487	REPARACIÓN DE RECTO (PROCTOPLASTIA)			
3951	4871	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA]			
3952	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 3.007.203
3953	487102	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 4.883.200
3954	4873	FISTULECTOMÍA RECTAL CON COLOSTOMÍA			
3955	487301	FISTULECTOMÍA RECTO -VAGINAL CON COLOSTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
3956	487302	FISTULECTOMÍA RECTO -VESICAL CON COLOSTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
3957	487303	FISTULECTOMÍA RECTO -URETRAL CON COLOSTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
3958	4875	PROCTOPEXIA ABDOMINAL			
3959	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 3.179.096
3960	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
3961	4876	OTRA PROCTOPEXIA			
3962	487602	CORRECCIÓN DE PROLAPSO POR RESECCIÓN DE PROCIENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VÍA PERINEAL	SI	PROPIA	\$ 5.016.766
3963	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 15.180.000
3964	487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 12.650.000
3965	487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA			
3966	487606	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA LAPAROSCÓPICA			
3967	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 3.715.436
3968	487608	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA LAPAROSCÓPICA			
3969	4877	DESCENSO RECTAL			
3970	487701	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
3971	487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
3972	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VÍA ABIERTA			
3973	487705	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VÍA LAPAROSCÓPICA			
3974	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
3975	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
3976	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.286.800
3977	4879	OTRA REPARACIÓN DE RECTO			
3978	487901	REPARACIÓN DE LESIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA DE RECTO	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
3979	487902	REPARACIÓN DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACIÓN PERIRRECTAL	SI	PROPIA	\$ 3.425.214
3980	487903	CORRECCIÓN DE ATRESIA RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
3981	487904	CORRECCIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
3982	487905	REPARACIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCIÓN DE ANILLO RECTAL	SI	PROPIA	\$ 3.425.214

3983	488	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TEJIDO O LESIÓN PERIRRECTAL			
3984	4881	INCISIÓN DE TEJIDO PERIRRECTAL			
3985	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL			
3986	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.819.194
3987	488104	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 8.183.611
3988	4882	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIRRECTAL			
3989	488201	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VÍA PERINEAL O TRANSACRA			
3990	489	OTROS PROCEDIMIENTOS EN RECTO Y TEJIDO PERIRRECTAL			
3991	4890	PLASTIAS EN PERINÉ			
3992	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MÚSCULO) VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 4.419.272
3993	4891	INCISIÓN ESTENOSIS RECTAL			
3994	489101	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL	SI	PROPIA	\$ 3.245.439
3995	4892	MIOMECTOMÍAS ANO -RECTALES			
3996	489201	MIOMECTOMÍA ANO -RECTAL	SI	PROPIA	\$ 3.400.825
3997	4893	REPARACIONES DE FÍSTULA PERIRRECTAL			
3998	489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 4.419.272
3999	489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 4.186.358
4000	4894	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA EN RECTO			
4001	489401	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	SI	PROPIA	\$ 3.027.585
4002	4895	CORRECCIÓN DE LA EXTROFIA DE CLOACA			
4003	489501	CORRECCIÓN DE EXTROFIA DE CLOACA			
4004	4896	CORRECCIÓN DE LA CLOACA			
4005	489601	CORRECCIÓN DE CLOACA			
4006	49	PROCEDIMIENTOS EN ANO			
4007	490	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TEJIDO PERIANAL			
4008	4901	DRENAJE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL			
4009	490101	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL	SI	PROPIA	\$ 1.819.194
4010	4902	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL			
4011	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.623.907
4012	4904	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIANAL			
4013	490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 3.245.439
4014	492	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ANO Y TEJIDO PERIANAL			
4015	4921	ANOSCOPIA			
4016	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	SI	PROPIA	\$ 1.484.000
4017	492102	ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCIÓN			
4018	4922	BIOPSIA EN TEJIDO PERIANAL			
4019	492201	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL			
4020	4923	BIOPSIA EN ANO			
4021	492301	BIOPSIA DE ANO			
4022	4924	ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA EN PERINÉ			
4023	492401	ELECTROESTIMULACIÓN PERINEAL	SI	PROPIA	\$ 243.000
4024	4925	EVALUACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE LA CLOACA			
4025	492501	EVALUACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE CLOACA			
4026	494	PROCEDIMIENTOS EN HEMORROIDES			
4027	4940	HEMORRORIDECTOMÍAS O HEMORROIDOPEXIA			
4028	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	SI	PROPIA	\$ 2.016.500
4029	494003	HEMORROIDOPEXIA			
4030	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	SI	PROPIA	\$ 2.045.435
4031	494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	SI	PROPIA	\$ 1.226.250
4032	4942	INYECCIONES (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES			
4033	494201	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES			
4034	4943	CAUTERIZACIÓN HEMORROIDES			
4035	494301	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES	SI	PROPIA	\$ 1.020.731
4036	4944	ABLACIÓN HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA			
4037	494401	ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA			
4038	4947	EVACUACIÓN DE HEMORROIDES TROMBOSADAS			
4039	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS			
4040	495	ESFINTEROTOMÍA DEL ANO			
4041	4950	ESFINTEROTOMÍA ANAL			
4042	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 3.543.941
4043	497	REPARACIÓN DE ANO			
4044	Excluye:	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL (75.6.2.)			
4045	4971	SUTURA DE LESIONES EN ANO			
4046	497101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO			
4047	497110	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL (GRADO III)			
4048	4972	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO EN ANO			
4049	497201	IMPLANTACIÓN DE UN DISPOSITIVO ANAL	SI	PROPIA	\$ 3.400.825
4050	4973	CIERRE DE FÍSTULA ANAL			
4051	497301	FISTULECTOMÍA ANO -VESTIBULAR	SI	PROPIA	\$ 3.245.439
4052	497302	FISTULECTOMÍA ANO -PERINEAL	SI	PROPIA	\$ 3.245.439
4053	497303	FISTULECTOMÍA ANO -VAGINAL	SI	PROPIA	\$ 3.245.439
4054	4974	TRANSPOSICIÓN MUSCULAR RECTO INTERNO			
4055	497401	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR			
4056	497402	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL			
4057	4975	PLASTIA DE ANO			
4058	497501	CONSTRUCCIÓN DE ANO, POR AGENESIA CONGÉNITA			
4059	497502	RECONSTRUCCIÓN DE ANO, POR ATRESIA ANAL			
4060	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	SI	PROPIA	\$ 1.896.805
4061	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	SI	PROPIA	\$ 1.521.837
4062	497505	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO -VAGINAL			
4063	497506	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO -VESICAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR			
4064	497507	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO -VESICAL, VÍA COMBINADA			
4065	497508	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO -URETRAL			
4066	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	SI	PROPIA	\$ 3.245.439
4067	497510	COLGAJO LOCAL (MUCOSO O SUBMUCOSO) ENDORECTAL	SI	PROPIA	\$ 1.913.879
4068	497511	COLGAJO O TRANSPOSICIÓN MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL			
4069	4976	REVISIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO			
4070	497601	REVISIÓN DE DISPOSITIVO EN ANO	SI	PROPIA	\$ 791.227
4071	497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	SI	PROPIA	\$ 1.363.011
4072	499	OTROS PROCEDIMIENTOS EN ANO			
4073	Excluye:	DILATACIÓN DE ESFÍNTER ANAL (96.2.2.)			
4074	4991	INCISIÓN EN TABIQUE ANAL			
4075	499101	INCISIÓN DE TABIQUE ANAL			
4076	4992	INSERCIÓN SUBCUTÁNEA ESTIMULADOR ANAL ELÉCTRICO			
4077	499201	INSERCIÓN SUBCUTÁNEA DE ESTIMULADOR ANAL ELÉCTRICO			
4078	4993	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN ESFÍNTER ANAL			
4079	499301	INYECCIÓN DE SUSTANCIA MIORELAJANTE EN ESFÍNTER ANAL			
4080	4994	REDUCCIÓN PROLAPSO ANAL			
4081	Excluye:	REDUCCIÓN MANUAL DEL PROLAPSO RECTAL (96.2.6.)			
4082	499401	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL	SI	PROPIA	\$ 791.227
4083	4995	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ANO			
4084	499501	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO			
4085	4996	RETIRO MATERIAL DE CERCLAJE			
4086	499601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
4087	50	PROCEDIMIENTOS EN HÍGADO			
4088	500	HEPATOTOMÍA			
4089	5001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO POR INCISIÓN			
4090	500101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO VÍA ABIERTA			
4091	500102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 6.758.000
4092	501	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN HÍGADO			
4093	5010	BIOPSIA DE HÍGADO			
4094	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO			
4095	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	SI	PROPIA	\$ 2.387.294
4096	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO	SI	PROPIA	\$ 8.082.568

4097	501004	BIOPSIA POR VÍA ENDOVASCULAR (TRANSYUGULAR) DE HÍGADO	SI	PROPIA	\$ 2.387.294
4098	502	ESCISIÓN LOCAL O ELIMINACIÓN DE TEJIDO O LESIÓN DE HÍGADO			
4099	5020	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO			
4100	502001	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA ABIERTA			
4101	502002	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA			
4102	5021	DRENAJE DE LESIÓN DE HÍGADO			
4103	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA			
4104	502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 4.142.000
4105	502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 2.100.000
4106	5022	HEPATECTOMÍA PARCIAL			
4107	502205	HEPATECTOMÍA PARCIAL SEGMENTARIA DE DONANTE			
4108	502206	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 13.940.010
4109	502207	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA LAPAROSCÓPICA			
4110	502208	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 26.894.500
4111	502209	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA LAPAROSCÓPICA			
4112	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 26.894.500
4113	502211	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 26.894.500
4114	502212	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 26.894.500
4115	502213	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4116	502214	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA			
4117	502215	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4118	502218	LOBECTOMÍA HEPÁTICA DERECHA DE DONANTE VÍA ABIERTA			
4119	502219	LOBECTOMÍA HEPÁTICA DERECHA DE DONANTE VÍA LAPAROSCÓPICA			
4120	502220	LOBECTOMÍA HEPÁTICA IZQUIERDA DE DONANTE VÍA ABIERTA			
4121	502221	LOBECTOMÍA HEPÁTICA IZQUIERDA DE DONANTE VÍA LAPAROSCÓPICA			
4122	5024	OTRA ESCISIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN DE HÍGADO			
4123	502403	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA			
4124	502404	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 16.059.515
4125	502405	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA			
4126	502406	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4127	504	HEPATECTOMÍA TOTAL			
4128	5040	HEPATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) SIN CIRUGÍA DE BANCO			
4129	504001	HEPATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) SIN CIRUGÍA DE BANCO VÍA ABIERTA			
4130	5041	HEPATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) CON CIRUGÍA DE BANCO			
4131	504101	HEPATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) CON CIRUGÍA DE BANCO CON REDUCCIÓN ANATÓMICA			
4132	504102	HEPATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) CON CIRUGÍA DE BANCO CON DIVISIÓN ANATÓMICA			
4133	504103	HEPATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) CON CIRUGÍA DE BANCO VÍA ABIERTA			
4134	506	REPARACIÓN DEL HÍGADO			
4135	5061	SUTURA DE LESIÓN HEPÁTICA			
4136	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA			
4137	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA			
4138	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA			
4139	506106	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA			
4140	5062	HEPATOPEXIAS			
4141	506201	HEPATOPEXIA			
4142	509	OTROS PROCEDIMIENTOS EN HÍGADO			
4143	5091	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE HÍGADO			
4144	509101	ASPIRACIÓN DE HÍGADO VÍA PERCUTÁNEA			
4145	5092	ASISTENCIAS HEPÁTICAS EXTRACORPÓREAS			
4146	509201	ASISTENCIA HEPÁTICA EXTRACORPÓREA			
4147	5093	PERFUSIÓN LOCALIZADA EN HÍGADO			
4148	509301	PERFUSIÓN LOCALIZADA DE HÍGADO			
4149	5094	INYECCIÓN SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN HÍGADO			
4150	509401	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN HÍGADO	SI	ISS + 60%	\$ 143.368
4151	5095	EMPAQUETAMIENTO Y DESEMPAQUETAMIENTO DE HÍGADO			
4152	509501	EMPAQUETAMIENTO Y DESEMPAQUETAMIENTO DEL HÍGADO			
4153	51	PROCEDIMIENTOS EN VESÍCULA BILIAR Y TRACTO BILIAR			
4154	510	COLECISTOTOMÍA Y COLECISTOSTOMÍA			
4155	5100	COLECISTOSTOMÍA			
4156	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA			
4157	510002	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 3.470.288
4158	510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4159	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA			
4160	510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4161	5101	HEPATICOTOMÍA O HEPATICOSTOMÍA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS			
4162	510101	HEPATICOTOMÍA O HEPATICOSTOMÍA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS VÍA ABIERTA			
4163	510102	HEPATICOTOMÍA O HEPATICOSTOMÍA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS VÍA LAPAROSCÓPICA			
4164	5103	DRENAJE BILIAR PERCUTÁNEO (ENDOSCÓPICO) Y COLOCACIÓN DE PRÓTESIS			
4165	510301	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	SI	PROPIA	\$ 9.806.017
4166	510302	DRENAJE BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	SI	PROPIA	\$ 33.670.996
4167	511	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN LA VÍA BILIAR PRINCIPAL			
4168	5110	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA [CPRE]			
4169	511001	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 4.905.000
4170	5111	COLANGIOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA [CRE]			
4171	Incluye:	AQUELLA INTRAOPERATORIA O POSOPERATORIA			
4172	511102	COLANGIOGRAFÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)			
4173	5115	MEDICIÓN DE PRESIÓN DEL ESFÍNTER DE ODDI			
4174	511501	MEDICIÓN DE LA PRESIÓN DEL ESFÍNTER DE ODDI	SI	ISS + 60%	\$ 931.264
4175	5116	COLANGIOGRAFÍA INTRAOPERATORIA			
4176	511601	COLANGIOGRAFÍA VÍA ABIERTA			
4177	511602	COLANGIOGRAFÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4178	5117	BIOPSIAS DE VESÍCULA Y VÍAS BILIARES			
4179	511701	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA			
4180	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 1.417.000
4181	511703	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 5.668.000
4182	511704	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA ABIERTA			
4183	511705	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 6.042.742
4184	511706	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 6.485.500
4185	511707	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOSCOPÍA	SI	PROPIA	\$ 6.649.000
4186	512	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE VESÍCULA BILIAR Y VÍAS BILIARES			
4187	5121	COLECISTECTOMÍA			
4188	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.441.222
4189	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 2.834.000
4190	512105	RESECCIÓN DE REMANENTE DE MUÑÓN VESICULAR POR VÍA ABIERTA			
4191	512106	RESECCIÓN DE REMANENTE DE MUÑÓN VESICULAR POR VÍA LAPAROSCÓPICA			
4192	5122	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA [CPRE]			
4193	512201	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA			
4194	5123	LITOTRIPSIA BILIAR			
4195	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 9.069.149
4196	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 31.692.645
4197	512303	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPÍA VÍA LAPAROSCOPÍA			
4198	512304	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPÍA VÍA LAPAROTOMÍA			
4199	5125	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO			
4200	512503	RESECCIÓN DE QUISTE DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA VÍA ABIERTA			
4201	512504	RESECCIÓN DE QUISTE DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 7.764.522
4202	512505	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO VÍA ABIERTA			
4203	512506	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPÍA			
4204	5126	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES			
4205	512601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA			
4206	512602	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA			
4207	512603	ABLACIÓN DE LESIÓN DE VÍA BILIAR	SI	PROPIA	\$ 41.944.875

4208	513	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR O VÍA BILIAR			
4209	5132	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO			
4210	513201	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA			
4211	513202	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA LAPAROSCÓPICA			
4212	5136	COLEDOCOUDUODENOSTOMÍA			
4213	513601	COLEDOCOUDUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA			
4214	513602	COLEDOCOUDUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4215	5137	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA			
4216	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA			
4217	513702	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4218	513703	PORTOENTEROSTOMÍA VÍA ABIERTA			
4219	513704	PORTOENTEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4220	513705	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA			
4221	513706	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4222	514	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE VÍAS BILIARES			
4223	5140	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES			
4224	Incluye:	AQUELLA POR CÁLCULOS U OTROS CUERPOS EXTRAÑOS			
4225	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA			
4226	514002	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 5.559.000
4227	514004	COLEDOSCOPÍA INTRAOPERATORIA			
4228	514005	COLEDOSCOPÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS PERCUTANEOS O ENDOSCÓPICOS			
4229	5143	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES			
4230	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA			
4231	514302	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 5.701.776
4232	5144	INSERCIÓN DE TUBO COLEDOCOHEPÁTICO			
4233	514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA			
4234	514402	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA			
4235	516	ESCISIÓN LOCAL O ELIMINACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE VÍA BILIAR			
4236	5161	ESCISIÓN DE CONDUCTO CÍSTICO REMANENTE (MUÑÓN CÍSTICO)			
4237	516101	ESCISIÓN DE CONDUCTO CÍSTICO REMANENTE (MUÑÓN CÍSTICO) VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 35.640.526
4238	516102	ESCISIÓN DE CONDUCTO CÍSTICO REMANENTE (MUÑÓN CÍSTICO) VÍA LAPAROSCÓPICA			
4239	5162	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO			
4240	516201	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA			
4241	516202	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 14.061.000
4242	5164	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES			
4243	516401	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA			
4244	516402	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 12.141.323
4245	517	REPARACIÓN DE VÍAS BILIARES			
4246	5171	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO			
4247	517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VÍA ABIERTA			
4248	517102	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 4.687.000
4249	5172	COLEDOCOPLASTIA			
4250	517201	COLEDOCOPLASTIA VÍA ABIERTA			
4251	517202	COLEDOCOPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4252	5173	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES			
4253	517301	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA			
4254	517302	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA			
4255	518	OTROS PROCEDIMIENTOS EN CONDUCTOS BILIARES Y ESFÍNTER DE ODDI			
4256	5181	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER DE ODDI			
4257	518101	DILATACIÓN DE ESFÍNTER DE ODDI			
4258	5183	ESFINTEROPLASTIA			
4259	518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA			
4260	518302	ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4261	5184	DILATACIÓN DE AMPOLLA Y CONDUCTO BILIAR			
4262	518401	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR			
4263	518402	DILATACIÓN PERCUTÁNEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	SI	PROPIA	\$ 8.175.000
4264	5185	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA ENDOSCÓPICA			
4265	518501	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA, VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 3.531.600
4266	5186	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR			
4267	518601	INSERCIÓN DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR, VÍA ENDOSCÓPICA			
4268	5188	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LA VÍA BILIAR			
4269	518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	SI	PROPIA	\$ 10.202.400
4270	5189	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR			
4271	Simultáneo:	GUÍA IMAGENOLÓGICA			
4272	518901	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ABIERTA			
4273	518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA			
4274	518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA			
4275	518904	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA			
4276	519	OTRAS REPARACIONES EN TRACTO BILIAR			
4277	5191	REPARACIÓN LESIÓN DE VESÍCULA BILIAR			
4278	519101	REPARACIÓN DE LESIÓN DE VESÍCULA BILIAR			
4279	5193	CIERRE DE FÍSTULA BILIAR			
4280	519301	CIERRE DE FÍSTULA BILIAR VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 8.615.691
4281	519302	CIERRE DE FÍSTULA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA			
4282	5194	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES			
4283	519401	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA			
4284	519402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA			
4285	5195	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR			
4286	519501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 3.379.000
4287	519502	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA			
4288	519503	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA			
4289	5196	EXTRACCIÓN PERCUTÁNEA DE CÁLCULOS EN VÍAS BILIARES			
4290	519601	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 10.006.200
4291	5197	INSERCIÓN CATÉTER BILIAR			
4292	Simultáneo:	AQUELLA CON ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA			
4293	519701	INSERCIÓN DE CATÉTER BILIAR			
4294	52	PROCEDIMIENTOS EN PÁNCREAS			
4295	520	PANCREATOTOMÍA			
4296	5201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS			
4297	520101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.924.512
4298	520102	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA			
4299	520103	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 33.670.996
4300	5202	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS			
4301	520201	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA			
4302	520202	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA			
4303	521	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN PÁNCREAS			
4304	5210	BIOPSIAS DE PÁNCREAS			
4305	521001	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA			
4306	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA			
4307	521003	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA			
4308	521004	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 5.649.417
4309	5214	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE DUCTO PANCREÁTICO			
4310	521401	BIOPSIA DE DUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 5.649.417
4311	522	ESCISIÓN LOCAL O ELIMINACIÓN DE LESIÓN DE PÁNCREAS Y CONDUCTO PANCREÁTICO			
4312	Excluye:	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN PÁNCREAS (52.1.)			
4313	5222	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS			
4314	522201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 9.100.000
4315	522202	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA			
4316	522203	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA			
4317	522204	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁNCREAS	SI	PROPIA	\$ 41.944.875
4318	523	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS Y CONDUCTO PANCREÁTICO			
4319	5231	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS			
4320	523101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA			
4321	523102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA			
4322	5232	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO			

4323	523201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA			
4324	523202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA			
4325	524	DRENAJE DE QUISTE Y SEUDOQUISTE PANCREÁTICO			
4326	5240	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO			
4327	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA			
4328	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 2.409.857
4329	524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 10.375.438
4330	5241	DRENAJE ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO			
4331	524101	DRENAJE TRANSGÁSTRICO ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	SI	PROPIA	\$ 33.670.996
4332	524102	DRENAJE TRANSPULVAR ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	SI	ISS + 60%	\$ 1.235.216
4333	5244	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA			
4334	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA ABIERTA			
4335	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4336	525	PANCREATECTOMÍA PARCIAL			
4337	5250	PANCREATECTOMÍA CENTRAL			
4338	525001	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA ABIERTA			
4339	525002	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4340	5251	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL			
4341	525101	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA			
4342	525102	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4343	5252	PANCREATECTOMÍA DISTAL			
4344	525203	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA			
4345	525204	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4346	525205	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA ABIERTA			
4347	525206	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA			
4348	5253	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL			
4349	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA			
4350	525302	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4351	5254	PANCREATECTOMÍA PARCIAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO)			
4352	525401	PANCREATECTOMÍA PARCIAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) VÍA ABIERTA			
4353	525402	PANCREATECTOMÍA PARCIAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) VÍA LAPAROSCÓPICA			
4354	526	PANCREATECTOMÍAS TOTALES			
4355	5261	PANCREATECTOMÍA TOTAL			
4356	526101	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA			
4357	526102	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4358	5262	PANCREATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO)			
4359	526201	PANCREATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) VÍA ABIERTA			
4360	527	PANCREATOCODUODENECTOMÍA			
4361	5271	PANCREATOCODUODENECTOMÍA TOTAL			
4362	527101	PANCREATOCODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 41.759.425
4363	527102	PANCREATOCODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 31.000.000
4364	5272	PANCREATOCODUODENECTOMÍA PROXIMAL			
4365	527201	PANCREATOCODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA			
4366	527202	PANCREATOCODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 12.069.603
4367	529	OTROS PROCEDIMIENTOS DE PÁNCREAS			
4368	5293	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO			
4369	529301	INSERCIÓN DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA			
4370	5294	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO			
4371	529401	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA			
4372	5295	REPARACIÓN DE PÁNCREAS			
4373	529503	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA			
4374	529504	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA			
4375	529505	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA			
4376	529506	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA			
4377	5296	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS			
4378	529603	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA			
4379	529605	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA			
4380	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VÍA ABIERTA			
4381	529607	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4382	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TÉRMINO LATERAL VÍA ABIERTA			
4383	529609	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TÉRMINO LATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4384	5297	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREÁTICO			
4385	529701	INSERCIÓN DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 931.264
4386	5298	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE DUCTO PANCREÁTICO			
4387	529801	DILATACIÓN DE DUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
4388	5299	EMPAQUETAMIENTO Y DESEMPAQUETAMIENTO DE PÁNCREAS			
4389	529901	EMPAQUETAMIENTO Y DESEMPAQUETAMIENTO DEL PÁNCREAS			
4390	53	PROCEDIMIENTOS EN PARED ABDOMINAL			
4391	Incluye: HERNIORRAFIA, HERNIOTOMÍA				
4392	Excluye: REDUCCIONES MANUALES DE HERNIA (96.2.7.)				
4393	530	REPARACIÓN UNILATERAL DE HERNIA INGUINAL			
4394	5300	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL			
4395	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 791.340
4396	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 8.615.691
4397	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIURUGÍA			
4398	5303	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA			
4399	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA			
4400	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 7.368.400
4401	5304	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA			
4402	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA			
4403	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4404	5306	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL			
4405	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA			
4406	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4407	531	REPARACIÓN BILATERAL DE HERNIA INGUINAL			
4408	5310	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL			
4409	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.327.620
4410	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 7.542.800
4411	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIURUGÍA			
4412	5315	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA			
4413	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA			
4414	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 6.485.500
4415	5316	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA			
4416	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA			
4417	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 7.368.400
4418	5317	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL			
4419	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA			
4420	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 7.760.800
4421	534	REPARACIÓN DE HERNIA UMBILICAL			
4422	5340	HERNIORRAFIA UMBILICAL			
4423	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 771.720
4424	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4425	5341	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA			
4426	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA			
4427	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4428	5343	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA			
4429	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA			
4430	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4431	535	REPARACIÓN DE OTRA HERNIA DE PARED ABDOMINAL ANTERIOR			
4432	5350	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA			
4433	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA			
4434	535002	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4435	5351	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN)			
4436	535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA			
4437	535102	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA			
4438	5352	REPARACIÓN DE HERNIA EPIGÁSTRICA			

4439	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 735.144
4440	535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 8.150.698
4441	5353	REPARACIÓN DE HERNIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA			
4442	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA			
4443	535302	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 8.647.330
4444	536	OTRA REPARACIÓN DE HERNIA			
4445	5360	HERNIORRAFIA LUMBAR			
4446	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA			
4447	536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA LAPAROSCÓPICA			
4448	5361	HERNIORRAFIA OBTURADORA			
4449	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA			
4450	536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4451	5362	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA			
4452	536201	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA			
4453	5363	HERNIORRAFIA PERINEAL			
4454	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA ABIERTA			
4455	536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4456	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL			
4457	5365	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA			
4458	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA			
4459	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4460	5366	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA			
4461	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA ABIERTA			
4462	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4463	5367	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA			
4464	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA			
4465	536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4466	5368	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL O SEMILUNAR [SPIEGEL]			
4467	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 11.200.000
4468	536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4469	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA			
4470	536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA LAPAROSCÓPICA			
4471	5369	OTRAS HERNIORRAFIAS PARAESTOMAL ENCARCELADA O SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA			
4472	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA			
4473	536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4474	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA			
4475	536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4476	537	REPARACIÓN DE HERNIAS DIAFRAGMÁTICAS			
4477	5370	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA			
4478	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 3.815.000
4479	537002	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA TORACOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 14.364.057
4480	537003	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 9.592.000
4481	5373	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA O REPRODUCIDA			
4482	537301	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA			
4483	537302	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA TORACOSCÓPICA			
4484	537303	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4485	537304	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA ABIERTA			
4486	537305	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA TORACOSCÓPICA			
4487	537306	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4488	5374	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI]			
4489	537401	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA ABIERTA			
4490	537402	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA TORACOSCÓPICA			
4491	537403	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 10.900.000
4492	54	OTROS PROCEDIMIENTOS EN ABDOMEN			
4493	Incluye:	CAVIDAD PÉLVICA MASCULINA, EPIPLÓN, ESPACIO RETROPERITONEAL, FLANCOS, HIPOCONDRIOS, MESENTERIO, PERITONEO, REGIÓN COSTAL, CRURAL, EPIGÁSTRICA, INGUINAL Y LUMBAR.			
4494	Excluye:	PROCEDIMIENTOS EN PARED ABDOMINAL [53.]; PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO [86.]			
4495	540	DRENAJE DE ABDOMEN			
4496	5400	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ABDOMEN			
4497	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
4498	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA			
4499	540006	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4500	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
4501	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 3.815.000
4502	540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 6.485.500
4503	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
4504	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 6.104.000
4505	540012	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 6.042.742
4506	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA			
4507	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 6.104.000
4508	540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 1.526.000
4509	5401	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN			
4510	540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA			
4511	540102	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA LAPAROSCÓPICA			
4512	541	LAPAROTOMÍA			
4513	Excluye:	COMO VÍA DE ACCESO QUIRÚRGICO [OMITIR CÓDIGO]			
4514	5411	LAPAROTOMÍA DE PRECISIÓN O EXPLORATORIA			
4515	541101	LAPAROTOMÍA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)			
4516	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA			
4517	5415	PROCEDIMIENTOS EN LA REGIÓN RETROPERITONEAL			
4518	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL			
4519	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 13.625.000
4520	541505	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 10.355.000
4521	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 15.478.000
4522	541507	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA			
4523	5416	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLÓN O EN MESENTERIO			
4524	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA			
4525	541602	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA LAPAROSCÓPICA			
4526	5417	LAVADO PERITONEAL			
4527	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA			
4528	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA			
4529	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA			
4530	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA LAPAROSCÓPICA			
4531	5418	OTROS PROCEDIMIENTOS EN PERITONEO			
4532	541801	MARSUPIALIZACIÓN ABDOMINAL POR PANCREATITIS	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
4533	541802	EMPAQUETAMIENTO Y DESEMPAQUETAMIENTO INTRAPERITONEAL			
4534	5419	CITORREDUCCIÓN			
4535	541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 26.000.000
4536	541902	CITORREDUCCIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 6.758.000
4537	542	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS DE LA REGIÓN ABDOMINAL			
4538	Incluye:	PERITONEO			
4539	5420	EXPLORACIÓN INGUINAL			
4540	542001	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA			
4541	542002	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 6.485.500
4542	5421	LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN O EXPLORATORIA			
4543	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	SI	PROPIA	\$ 5.668.000
4544	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	SI	PROPIA	\$ 15.805.000
4545	5422	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL			
4546	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA			
4547	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 2.504.034
4548	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 6.049.500
4549	5423	BIOPSIA DE PERITONEO			
4550	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA			

4551	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 5.615.830
4552	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 6.121.255
4553	5424	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL			
4554	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA			
4555	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 2.504.034
4556	542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 6.478.742
4557	5428	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA			
4558	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 1.417.000
4559	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 1.629.550
4560	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 1.800.000
4561	Incluye:	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO PARA PARACENTESIS PERMANENTE			
4562	5429	BIOPSIAS POR PUNCIÓN Y ASPIRACIÓN GUIADA POR ECOENDOSCOPIA			
4563	542901	BIOPSIA POR PUNCIÓN Y ASPIRACIÓN GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 5.649.417
4564	543	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE LA PARED ABDOMINAL U OMBLIGO			
4565	Excluye:	PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO (86.)			
4566	5431	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL			
4567	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA			
4568	543102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4569	5432	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE LA PARED ABDOMINAL			
4570	543201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA			
4571	543202	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4572	5433	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL			
4573	543301	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
4574	543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
4575	543303	RESECCIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL			
4576	544	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERITONEAL			
4577	5441	EXTIRPACIÓN DE EPIPLÓN MAYOR [OMENTECTOMÍA]			
4578	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 4.300.000
4579	544105	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 6.758.000
4580	544106	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA			
4581	544107	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 6.758.000
4582	5442	ONFALECTOMÍAS			
4583	544201	ONFALECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
4584	545	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES			
4585	5450	LISIS DE ADHERENCIAS EN PERITONEO VÍA ABIERTA			
4586	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA			
4587	5451	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA			
4588	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 2.616.000
4589	546	SUTURA DE PARED ABDOMINAL Y PERITONEO			
4590	5461	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE LA PARED ABDOMINAL [EVISCERACIÓN]			
4591	546101	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL [EVISCERACIÓN]			
4592	5462	CIERRE RETARDADO HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACIÓN			
4593	546201	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACIÓN			
4594	547	OTRA REPARACIÓN DE PARED ABDOMINAL Y PERITONEO			
4595	5470	CORRECCIÓN PARCIAL DE EVISCERACIÓN PRENATAL (GASTROSQUISIS)			
4596	547001	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO			
4597	5471	CORRECCIÓN TOTAL DE EVISCERACIÓN PRENATAL (GASTROSQUISIS)			
4598	547101	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS INTRAPARTO			
4599	547102	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS			
4600	547103	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL			
4601	5472	CORRECCIÓN DE ONFALOCELE			
4602	547201	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO			
4603	547202	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
4604	547203	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
4605	5474	REPARACIÓN DE EVENTRACIÓN [EVENTRORRAFIA]			
4606	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	SI	PROPIA	\$ 14.388.000
4607	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 6.758.000
4608	547404	EVENTRORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 10.144.794
4609	5475	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL			
4610	547501	REPARACIÓN DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA ABIERTA			
4611	547502	REPARACIÓN DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA LAPAROSCÓPICA			
4612	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA			
4613	547504	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 7.500.000
4614	547505	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 15.115.248
4615	547506	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4616	5476	RESECCIÓN DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL			
4617	547601	RESECCIÓN DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VÍA ABIERTA			
4618	5477	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO			
4619	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA			
4620	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA			
4621	547703	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA			
4622	549	OTROS PROCEDIMIENTOS DE LA REGIÓN ABDOMINAL			
4623	5490	INSERCIÓN Y RETIRO DE CATÉTER PERITONEAL			
4624	Incluye:	AQUEL POR VÍA LAPAROTOMÍA, LAPAROSCOPIA, VÍA PERCUTÁNEA O PUNCIÓN, ENTRE OTRAS TÉCNICAS			
4625	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	SI	PROPIA	\$ 4.123.757
4626	549004	COLOCACIÓN DE CATÉTER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	SI	PROPIA	\$ 4.578.000
4627	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
4628	549006	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA			
4629	549007	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4630	549011	RETIRO DE CATÉTER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	SI	PROPIA	\$ 2.943.000
4631	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	SI	PROPIA	\$ 1.951.740
4632	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
4633	5492	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA CAVIDAD PERITONEAL			
4634	549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
4635	549202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.047.745
4636	5493	CREACIÓN FÍSTULA CUTÁNEOPERITONEAL			
4637	549301	CREACIÓN DE FÍSTULA CUTÁNEOPERITONEAL			
4638	5494	CREACIÓN DERIVACIÓN [CORTOCIRCUITO] PERITONEO - VASCULAR			
4639	549401	CREACIÓN DE DERIVACIÓN [CORTOCIRCUITO] PERITONEO - VASCULAR			
4640	5495	INCISIÓN DE PERITONEO			
4641	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
4642	5496	INYECCIÓN DE AIRE EN LA CAVIDAD PERITONEAL			
4643	549601	INYECCIÓN DE AIRE EN CAVIDAD PERITONEAL			
4644	5497	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DE ACCIÓN LOCAL EN LA CAVIDAD PERITONEAL			
4645	549701	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DE ACCIÓN LOCAL EN CAVIDAD PERITONEAL			
4646	5498	DIÁLISIS PERITONEAL			
4647	Incluye:	AQUELLA POR INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA, ENTRE OTRAS CAUSAS			
4648	549801	DIÁLISIS PERITONEAL MANUAL	SI	ISS + 60%	\$ 242.232
4649	549802	DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	SI	ISS + 60%	\$ 242.232
4650		Capítulo 10 SISTEMA URINARIO			
4651	55	PROCEDIMIENTOS EN RIÑÓN			
4652	Incluye:	PROCEDIMIENTOS SOBRE PELVIS RENAL			
4653	Simultáneo:	URETERECTOMÍA (56.4.) SI NO SE DESCRIBE COMO NEFROURETERECTOMÍA (55.5.1.); CODIFICAR ADEMÁS CUALQUIER ESCISIÓN SIMULTÁNEA DE GANGLIOS LINFÁTICOS (40.5.3. - 40.5.5.) CISTECTOMÍAS PARCIALES (57.6.)			
4654	550	NEFROTOMÍA Y NEFROSTOMÍA			
4655	5501	NEFROTOMÍA			
4656	550101	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
4657	550102	EXPLORACIÓN DE RIÑÓN POR NEFROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
4658	550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
4659	550120	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA			
4660	5502	NEFROSTOMÍAS			
4661	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024

4662	550202	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 10.429.521
4663	550203	NEFROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4664	550204	RETIRO DE NEFROSTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
4665	551	PIELOTOMÍA Y PIELOSTOMÍA			
4666	5511	PIELOTOMÍA			
4667	551101	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA ABIERTA			
4668	551102	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4669	5512	PIELOSTOMÍA			
4670	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA			
4671	551202	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA			
4672	551203	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4673	551204	RETIRO DE PIELOSTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
4674	552	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN RIÑÓN Y TEJIDOS PERIRRENALES			
4675	5521	NEFROSCOPIA			
4676	552101	NEFROSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 1.026.906
4677	552102	NEFROSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4678	552103	NEFROSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA			
4679	5522	PIELOSOCPIA			
4680	552201	PIELOSOCPIA VÍA PERCUTÁNEA			
4681	552202	PIELOSOCPIA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4682	552203	PIELOSOCPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA			
4683	5526	BIOPSIA DE RIÑÓN O TEJIDOS PERIRRENALES			
4684	552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA			
4685	552602	BIOPSIA RIÑÓN POR LAPAROTOMÍA			
4686	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 5.668.000
4687	552604	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
4688	552605	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA LAPAROSCÓPICA			
4689	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA			
4690	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMÍA			
4691	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 1.037.694
4692	552609	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA LAPAROSCÓPICA			
4693	553	ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN RENAL			
4694	5531	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL			
4695	553101	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
4696	553102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN PIELICA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
4697	553103	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 19.620.000
4698	553104	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4699	553105	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA			
4700	553106	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA PERCUTÁNEA			
4701	553107	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA LAPAROSCÓPICA			
4702	553108	ABLACIÓN DE LESIÓN EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA			
4703	554	NEFRECTOMÍAS PARCIALES			
4704	Excluye: NEFROURETERECTOMÍA (55.5.1.)				
4705	5540	NEFRECTOMÍA PARCIAL			
4706	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 12.624.833
4707	554002	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 11.950.000
4708	554003	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPÍA	SI	PROPIA	\$ 13.025.500
4709	5541	HEMINEFRECTOMÍA			
4710	554102	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA			
4711	554103	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA			
4712	554111	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA			
4713	555	NEFRECTOMÍA TOTAL			
4714	Simultáneo: CODIFICAR ADEMAS CUALQUIER ESCISIÓN SIMULTÁNEA DE GANGLIOS LINFÁTICOS (40.5.3. - 40.5.5.)				
4715	5551	NEFROURETERECTOMÍA			
4716	555101	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 13.280.447
4717	555102	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)			
4718	555103	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 13.280.447
4719	5552	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO			
4720	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 11.950.000
4721	555202	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 11.950.000
4722	555203	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 11.950.000
4723	5556	NEFRECTOMÍA SIMPLE (UNILATERAL TOTAL)			
4724	Simultáneo: BIOPSIA DE ESTRUCTURA LINFÁTICA (40.1.1.), DISECCIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO REGIONAL (40.3. - 40.5.); EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (59.0.1.)				
4725	555601	NEFRECTOMÍA (OBTENCIÓN DE ÓRGANO)			
4726	555603	NEFRECTOMÍA DE DONANTE VIVO POR LUMBOTOMÍA			
4727	555604	NEFRECTOMÍA DE DONANTE VIVO POR LAPAROTOMÍA			
4728	555605	NEFRECTOMÍA DE DONANTE VIVO VÍA LAPAROSCÓPICA			
4729	555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL (NEFRECTOMÍA SIMPLE) POR LUMBOTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 11.950.000
4730	555607	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL (NEFRECTOMÍA SIMPLE) POR LAPAROTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 11.950.000
4731	555608	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL (NEFRECTOMÍA SIMPLE) VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 14.611.406
4732	5557	NEFRECTOMÍA RADICAL			
4733	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA			
4734	555703	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 11.950.000
4735	555721	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 13.025.500
4736	557	NEFROPEXIA			
4737	5570	NEFROPEXIA, FIJACIÓN O SUSPENSIÓN DE RIÑÓN ECTÓPICO (FLOTANTE)			
4738	557001	NEFROPEXIA POR VÍA ABIERTA			
4739	557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA			
4740	558	OTRAS REPARACIONES EN RIÑÓN			
4741	5581	NEFRORRAFIA			
4742	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA			
4743	558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA			
4744	5582	CIERRE DE FÍSTULA NEFROCUTÁNEA			
4745	558202	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA ABIERTA			
4746	558203	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4747	5583	CIERRE DE OTRA FÍSTULA DE RIÑÓN Y PELVIS RENAL			
4748	558301	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA ABIERTA			
4749	558302	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4750	5585	SINFISIOTOMÍA DE RIÑÓN EN HERRADURA			
4751	558501	SINFISIOTOMÍA DE RIÑÓN EN HERRADURA VÍA ABIERTA			
4752	558502	SINFISIOTOMÍA DE RIÑÓN EN HERRADURA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4753	5586	ANASTOMOSIS DE RIÑÓN			
4754	558601	NEFRO -PIELO -URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA			
4755	558602	NEFRO -PIELO -URETEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4756	558603	ANASTOMOSIS PIELO -URETERO -VESICAL VÍA ABIERTA			
4757	Incluye: REIMPLANTE URETERAL				
4758	558604	ANASTOMOSIS PIELO -URETERO -VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 14.057.900
4759	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 8.695.781
4760	558606	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4761	558607	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA			
4762	558608	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4763	5587	CORRECCIÓN DE UNIÓN URETEROPELVICA (PIELOPLASTIA) (REANASTOMOSIS URETEROPELVICA)			
4764	Incluye: CON REUBICACIÓN DE VASOS RENALES ABERRANTES; AQUELLA EN RIÑÓN ÚNICO				
4765	558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
4766	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMÍA O ANTEROGRADA)	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
4767	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 10.978.480
4768	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETRÓGRADA)			
4769	5588	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIELICAS			
4770	558801	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIÉLICAS POR VÍA ABIERTA			
4771	558811	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIÉLICAS POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 12.644.000
4772	559	OTROS PROCEDIMIENTOS EN RIÑÓN			
4773	Excluye: URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO URÉTER (59.0.2.); OTRAS LISIS DE ADHERENCIAS PERIRRENALES O PERIURETERALES (59.0.3.)				
4774	5591	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EN RIÑÓN			
4775	559101	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA			

4776	5592	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE RIÑÓN Y PELVIS RENAL			
4777	559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 17.031.432
4778	559220	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	SI	PROPIA	\$ 1.298.626
4779	5593	REEMPLAZO CATÉTER DE NEFROSTOMÍA			
4780	559301	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 4.372.192
4781	5594	REEMPLAZO CATÉTER DE PIELOSTOMÍA			
4782	559401	REEMPLAZO DE CATÉTER DE PIELOSTOMÍA			
4783	5595	PERFUSIÓN LOCAL EN RIÑÓN			
4784	559501	PERFUSIÓN LOCAL DE RIÑÓN			
4785	5596	OTRAS INYECCIONES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN RIÑÓN			
4786	559601	INYECCIÓN RENAL ESCLEROSANTE, VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 2.387.294
4787	5597	EMPAQUETAMIENTO Y DESEMPAQUETAMIENTO DE RIÑÓN			
4788	559701	EMPAQUETAMIENTO Y DESEMPAQUETAMIENTO DEL RIÑÓN			
4789	56	PROCEDIMIENTOS EN URÉTER			
4790	Excluye:	NEFROURETERECTOMÍA (55.5.1.)			
4791	561	MEATOTOMÍA			
4792	5611	MEATOTOMÍA URETERAL			
4793	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
4794	561102	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
4795	562	URETEROTOMÍA			
4796	Excluye:	DERIVACIÓN URINARIA (56.5.1. - 56.5.7.); EXTRACCIÓN DE CÁLCULO O CUERPO EXTRAÑO DEL SISTEMA URINARIO (59.2.)			
4797	5621	EXPLORACIÓN DE URÉTER			
4798	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
4799	563	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN URÉTER			
4800	5631	URETEROSCOPIA O URETERORRENOSCOPIA			
4801	Incluye:	DILATACIÓN URETERAL			
4802	563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	SI	PROPIA	\$ 1.962.000
4803	563102	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	SI	PROPIA	\$ 8.801.750
4804	5633	BIOPSIA CERRADA ENDOSCÓPICA O LAPAROSCÓPICA DE URÉTER			
4805	563301	BIOPSIA DE URÉTER ANTERÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA			
4806	563311	BIOPSIA DE URÉTER RETRÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 3.651.117
4807	563321	BIOPSIA DE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA			
4808	5634	BIOPSIA ABIERTA DE URÉTER			
4809	563401	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA			
4810	5635	ENDOSCOPIA DE CONDUCTO DE DERIVACIÓN URINARIA			
4811	563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
4812	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLÓNICO	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
4813	564	URETERECTOMÍA			
4814	Excluye:	CIERRE DE URETEROSTOMÍA (FÍSTULA URETEROCUTÁNEA) (56.8.3.); CIERRE DE OTRAS FÍSTULAS DE URÉTER (56.8.4.)			
4815	Simultáneo:	CODIFICAR TAMBIÉN ANASTOMOSIS PARA DERIVACIONES URINARIAS (56.5.1. - 56.5.7.); OTRA ANASTOMOSIS O DERIVACIÓN DE URÉTER (56.7.)			
4816	5641	URETERECTOMÍA PARCIAL			
4817	Excluye:	BIOPSIA CERRADA ENDOSCÓPICA O LAPAROSCÓPICA DE URÉTER (56.3.3.); BIOPSIA ABIERTA DE URÉTER (56.3.4.)			
4818	564101	URETERECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 12.624.648
4819	564111	URETERECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 9.701.000
4820	564120	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
4821	564121	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA			
4822	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
4823	564140	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA			
4824	5642	URETERECTOMÍA TOTAL			
4825	564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 12.624.648
4826	564211	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 14.057.900
4827	565	FORMACIÓN DE DERIVACIONES URINARIAS			
4828	5651	FORMACIÓN DE CONDUCTO ILEAL SIN TUNELIZACIÓN DE URÉTER			
4829	565101	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]	SI	ISS + 60%	\$ 1.141.072
4830	5652	FORMACIÓN DE CONDUCTO COLÓNICO CON TUNELIZACIÓN DE URÉTER			
4831	565201	URETEROSIGMOIDOSTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.276.656
4832	565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLÓNICA TUNELIZADA			
4833	5653	APENDICOVESICOSTOMÍA CUTÁNEA			
4834	565301	APENDICOVESICOSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
4835	565302	APENDICOVESICOSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4836	5654	OTRO REEMPLAZO DE URÉTER POR INTESTINO			
4837	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	SI	ISS + 60%	\$ 1.141.072
4838	Incluye:	URETERONEOILEOCECOCISTOPLASTIA (OPERACIÓN DE GITTES)			
4839	5656	URETEROENTEROSTOMÍAS CUTÁNEAS			
4840	565601	URETEROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA			
4841	565610	URETEROCOLOSTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.276.656
4842	5657	OTRAS DERIVACIONES URINARIAS			
4843	565710	URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS DE URÉTERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACIÓN DE HEINZ - BOYER]	SI	ISS + 60%	\$ 1.141.072
4844	5659	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL			
4845	565901	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VÍA ABIERTA			
4846	565902	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4847	566	OTRAS DERIVACIONES URINARIAS EXTERNAS			
4848	5660	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA			
4849	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA			
4850	566002	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4851	5662	REVISIÓN DE URETEROSTOMÍA CUTÁNEA			
4852	566201	REVISIÓN DE ESTOMA DE URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
4853	566202	REVISIÓN DE ESTOMA DE URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4854	567	OTRA ANASTOMOSIS O DERIVACIÓN DE URÉTER			
4855	5674	URETERONEOCISTOSTOMÍA			
4856	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 14.057.900
4857	567402	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4858	567403	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA			
4859	567404	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA LAPAROSCÓPICA			
4860	567405	REANASTOMOSIS URETERO -VESICAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 6.649.000
4861	567406	REANASTOMOSIS URETERO -VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4862	5675	TRANSURETERO -URETEROSTOMÍA			
4863	567501	TRANSURETERO -URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA			
4864	567502	TRANSURETERO -URETEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4865	568	REPARACIONES DE URÉTER			
4866	5682	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA			
4867	568201	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA			
4868	568202	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4869	5683	CIERRE DE URETEROSTOMÍA (FÍSTULA URETEROCUTÁNEA)			
4870	568301	CIERRE DE URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
4871	5684	CIERRE DE OTRAS FÍSTULAS DE URÉTER			
4872	568401	CIERRE DE FÍSTULA URETERO -ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
4873	568402	CIERRE DE FÍSTULA URETERO -ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4874	568403	FISTULECTOMÍA VESICO -URETERO -VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.338.008
4875	568404	FISTULECTOMÍA VESICO -URETERO -VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4876	5687	URETEROPLASTIA			
4877	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO -TERMINAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
4878	568702	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO -TERMINAL DE URÉTER POR LAPAROSCOPIA			
4879	5689	OTRAS REPARACIONES DE URÉTER			
4880	568901	INIERTO DE URÉTER VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 11.118.000
4881	568902	INIERTO DE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA			
4882	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA			

4883	568904	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4884	568905	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE			
4885	568906	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA			
4886	568907	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4887	568908	RECONSTRUCCIÓN DE VÍA URINARIA EN RIÑÓN TRASPLANTADO			
4888	569	OTROS PROCEDIMIENTOS EN URÉTER			
4889	5690	DILATACIÓN URETERAL			
4890	569001	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	SI	ISS + 60%	\$ 24.728
4891	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 1.985.000
4892	5691	LIGADURA DE URÉTER			
4893	569101	LIGADURA DE URÉTER VÍA ABIERTA			
4894	569102	LIGADURA DE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA			
4895	5698	INFILTRACIÓN O INYECCIÓN PARAURETERAL			
4896	569801	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN PARAURETERAL			
4897	57	PROCEDIMIENTOS EN VEJIGA			
4898	Excluye:	EXENTERACIÓN PÉLVICA (68.8.); SUSPENSIÓN URETRO VESICAL (59.5.)			
4899	570	DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA			
4900	5701	DRENAJE DE VEJIGA SIN INCISIÓN			
4901	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
4902	5705	HEMOSTASIA VESICAL O CONTROL DE HEMORRAGIA			
4903	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA			
4904	570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 9.785.781
4905	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 1.985.000
4906	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 931.264
4907	571	CISTOTOMÍAS Y CISTOSTOMÍAS			
4908	Excluye:	CISTOTOMÍAS Y CISTOSTOMÍAS COMO ACCESO OPERATORIO (OMITIR CÓDIGO)			
4909	5711	CISTOTOMÍA			
4910	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 3.924.000
4911	571103	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 3.924.000
4912	571104	CISTOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4913	5712	CISTOSTOMÍA			
4914	571201	CISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4915	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 2.125.000
4916	571220	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA			
4917	572	VESICOSTOMÍA			
4918	Incluye:	CREACIÓN DE UNA ABERTURA PERMANENTE ENTRE VEJIGA Y LA PIEL USANDO UN COLGAJO			
4919	Excluye:	CISTOTOMÍA (57.1.2.)			
4920	5721	OTRA VESICOSTOMÍA			
4921	572101	VESICOSTOMÍA (CUTÁNEA)	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
4922	5722	REVISIÓN DE VESICOSTOMÍA			
4923	572201	REVISIÓN DE VESICOSTOMÍA VÍA ABIERTA			
4924	573	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN VEJIGA			
4925	5731	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA (CISTOSTOMÍA)			
4926	573101	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
4927	573102	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA CONGÉNITO	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
4928	573103	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA TRAUMÁTICO	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
4929	5732	OTRA CISTOSCOPIA			
4930	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	SI	PROPIA	\$ 2.125.000
4931	5733	BIOPSIA DE VEJIGA			
4932	573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
4933	573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
4934	573303	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4935	573304	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4936	5734	BIOPSIA DE VEJIGA VÍA ABIERTA			
4937	573401	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA			
4938	573402	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA			
4939	5735	BIOPSIA TEJIDO PERIVESICAL			
4940	573501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL	SI	PROPIA	\$ 981.169
4941	574	ESCISIÓN O ABLACIÓN TRANSURETRAL DE TEJIDO VESICAL			
4942	5741	ABLACIÓN TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES			
4943	574101	ABLACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
4944	5742	OTRA ESCISIÓN O ABLACIÓN TRANSURETRAL DE TEJIDO O LESIÓN VESICAL			
4945	574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
4946	574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	SI	PROPIA	\$ 9.785.781
4947	574203	ABLACIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA			
4948	575	OTRA ESCISIÓN O ABLACIÓN DE TEJIDO VESICAL			
4949	Excluye:	ESCISIÓN O ABLACIÓN TRANSURETRAL DE TEJIDO VESICAL (57.4.)			
4950	5751	RESECCIÓN DE URACO			
4951	575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA			
4952	Incluye:	AQUELLA POR QUISTE URACAL			
4953	575104	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 4.469.000
4954	575105	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA			
4955	575106	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4956	575107	RESECCIÓN DE URACO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
4957	575108	RESECCIÓN DE URACO VÍA LAPAROSCÓPICA			
4958	5752	ESCISIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE OTRA LESIÓN O TEJIDO VESICAL			
4959	575202	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
4960	575203	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA ABIERTA			
4961	575204	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4962	575205	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4963	575206	RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
4964	576	CISTECTOMÍAS PARCIALES			
4965	5760	CISTECTOMÍA PARCIAL			
4966	576001	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 12.624.833
4967	576011	CISTECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 13.254.348
4968	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
4969	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL			
4970	577	CISTECTOMÍAS TOTALES Y RADICALES			
4971	5773	CISTECTOMÍA TOTAL O RADICAL			
4972	Excluye:	EXENTERACIÓN PÉLVICA (68.8.)			
4973	577301	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA (CISTECTOMÍA) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.503.768
4974	577302	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA (CISTECTOMÍA) VÍA LAPAROSCÓPICA			
4975	577303	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA			
4976	577304	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA			
4977	577305	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA			
4978	577306	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA LAPAROSCÓPICA			
4979	577307	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA			
4980	577308	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA LAPAROSCÓPICA			
4981	577309	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA ABIERTA			
4982	577310	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA LAPAROSCÓPICA			
4983	577311	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MÁS DERIVACIÓN URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VÍA ABIERTA			
4984	577312	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MÁS DERIVACIÓN URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VÍA LAPAROSCÓPICA			
4985	577313	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MAS DERIVACIÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA ABIERTA			
4986	577314	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACIÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA LAPAROSCÓPICA			
4987	577315	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACIÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA ABIERTA			
4988	577316	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACIÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA LAPAROSCÓPICA			
4989	578	REPARACIÓN O CORRECCIÓN EN VEJIGA			

4990	Excluye:	OTRAS CORRECCIONES DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO (59.7.) CORRECCIÓN DE CISTOCELE Y RECTOCELE (70.5.) REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (75.6.1.)			
4991	5781	SUTURA DE LACERACIÓN VESICAL [CISTORRAFIA]			
4992	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
4993	578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA			
4994	5782	CIERRE DE CISTOSTOMÍA O VESICOSTOMÍA			
4995	578201	CIERRE DE CISTOSTOMÍA (FISTULECTOMÍA VESICO -CUTÁNEA)	SI	ISS + 60%	\$ 799.840
4996	578202	CIERRE DE VESICOSTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
4997	5783	REPARACIÓN DE FÍSTULA VESICO -INTESTINAL			
4998	578303	FISTULECTOMÍA RECTO -VESICAL O RECTO -VESICO -VAGINAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 8.695.781
4999	578304	FISTULECTOMÍA RECTO -VESICAL O RECTO -VESICO -VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 20.011.986
5000	578305	FISTULECTOMÍA VESICO -SIGMOIDO -VAGINAL VÍA ABIERTA			
5001	578306	FISTULECTOMÍA VESICO -SIGMOIDO -VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 13.280.447
5002	5784	REPARACIÓN DE OTRA FÍSTULA DE VEJIGA			
5003	578401	FISTULECTOMÍA CERVICO -VESICAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.081.888
5004	578402	FISTULECTOMÍA VESICO -VAGINAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.081.888
5005	578403	FISTULECTOMÍA UTERO -VESICAL (VESICOUTERINA)	SI	ISS + 60%	\$ 1.081.888
5006	578450	FISTULECTOMÍA URETRO -PERINEO -VESICAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.081.888
5007	5785	CISTOURETROPLASTIA O PLASTIA DE CUELLO VESICAL			
5008	578501	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
5009	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	SI	PROPIA	\$ 5.504.500
5010	5786	REPARACIÓN EXTROFIA VESICAL			
5011	578601	REPARACIÓN DE EXTROFIA VESICAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
5012	5787	RECONSTRUCCIÓN DE VEJIGA			
5013	578701	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ÍLEON	SI	ISS + 60%	\$ 1.503.768
5014	Incluye:	ILEOCISTOPLASTIA			
5015	578702	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	SI	ISS + 60%	\$ 1.503.768
5016	Incluye:	COLOCISTOPLASTIA			
5017	578703	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTÓMAGO	SI	PROPIA	\$ 11.118.000
5018	Incluye:	GASTROCISTOPLASTIA			
5019	578704	ÍLEO -CECO -CISTOPLASTIA	SI	ISS + 60%	\$ 1.503.768
5020	5788	OTRA ANASTOMOSIS DE VEJIGA			
5021	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
5022	578802	ANASTOMOSIS CISTOCÓLICA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
5023	5789	OTRA REPARACIÓN EN VEJIGA			
5024	Excluye:	AQUELLA DESCRITA COMO URETROCISTOPEXIA			
5025	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)			
5026	578910	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
5027	579	OTROS PROCEDIMIENTOS EN VEJIGA			
5028	5791	ESFINTEROTOMÍA VESICAL			
5029	579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 931.264
5030	579102	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA	SI	ISS + 60%	\$ 931.264
5031	5792	DILATACIÓN CUELLO VESICAL			
5032	579201	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL	SI	PROPIA	\$ 1.495.500
5033	5794	INSERCIÓN DE DISPOSITIVOS URINARIOS (VESICAL)			
5034	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)			
5035	5795	REEMPLAZO DE DISPOSITIVOS URINARIOS (VESICAL)			
5036	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)			
5037	5799	OTROS PROCEDIMIENTOS EN VEJIGA NO CLASIFICADOS BAJO OTRO CONCEPTO			
5038	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA			
5039	579930	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
5040	579950	PROCEDIMIENTO ANTI -INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
5041	58	PROCEDIMIENTOS EN URETRA			
5042	580	INCISIÓN DE URETRA (URETRO TOMÍAS Y URETROSTOMÍAS)			
5043	Excluye:	INCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL (58.9.1.), LIBERACIÓN DE ESTENOSIS URETRAL (58.5.) LITOTOMÍAS O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA (59.2.3.)			
5044	5800	URETRO TOMÍA			
5045	580010	RESECCIÓN O ESCISIÓ DE TABIQUE URETRAL	SI	PROPIA	\$ 1.495.500
5046	580050	URETRO TOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 10.706.634
5047	580051	URETRO TOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN	SI	PROPIA	\$ 10.137.000
5048	5801	URETROSTOMÍAS			
5049	580101	URETROSTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 2.693.500
5050	580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	SI	PROPIA	\$ 2.154.800
5051	581	PROCEDIMIENTOS EN ESFÍNTER URETRAL			
5052	Excluye:	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA (58.5.0.10)			
5053	5810	MEATOTOMÍA URETRAL			
5054	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	SI	PROPIA	\$ 1.495.500
5055	582	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN URETRA Y TEJIDO PERIURETRAL			
5056	5821	URETROSCOPIAS PERINEALES			
5057	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	SI	PROPIA	\$ 1.600.000
5058	5823	BIOPSIA DE URETRA			
5059	582301	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
5060	582302	BIOPSIA DE URETRA VÍA ENDOSCÓPICA			
5061	5824	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL			
5062	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
5063	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA			
5064	583	ESCISIÓ O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL			
5065	Excluye:	BIOPSIA DE URETRA (58.2.3.), INCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL (58.9.1.) CIERRE DE OTRA FÍSTULA DE URETRA (58.4.3.), CISTECTOMÍAS TOTALES Y RADICALES (57.7.)			
5066	5831	ESCISIÓ O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL			
5067	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	SI	PROPIA	\$ 10.191.500
5068	583102	ESCISIÓ ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA	SI	ISS + 60%	\$ 931.264
5069	583103	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL			
5070	5832	ESCISIÓ O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL			
5071	583201	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.495.500
5072	583202	ESCISIÓ DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA, VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
5073	583203	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL			
5074	583230	URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
5075	583240	URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
5076	584	REPARACIÓN DE URETRA			
5077	Excluye:	REPARACIÓN DE OTRAS LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS (75.6.)			
5078	5841	URETRORRAFIA			
5079	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
5080	584102	URETRORRAFIA PENEANA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
5081	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
5082	5842	CIERRE URETROSTOMÍA			
5083	584201	CIERRE DE URETROSTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
5084	5843	CIERRE DE OTRA FÍSTULA DE URETRA			
5085	584301	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	SI	PROPIA	\$ 2.366.776
5086	584302	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -PERINEO -ESCROTAL	SI	PROPIA	\$ 1.580.500
5087	584303	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
5088	584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
5089	584305	CIERRE DE FÍSTULA DE NEUURETRA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
5090	5844	REANASTOMOSIS DE URETRA			
5091	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
5092	584402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
5093	5845	REPARACIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS			
5094	584501	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	SI	PROPIA	\$ 7.085.000
5095	584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	SI	PROPIA	\$ 3.900.000
5096	5846	OTRA RECONSTRUCCIÓN EN URETRA			
5097	584601	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
5098	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
5099	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
5100	5847	MEATOPLASTIAS URETRALES			
5101	584701	MEATOPLASTIA URETRAL	SI	PROPIA	\$ 1.580.500

5102	5849	OTRA CORRECCIÓN EN URETRA			
5103	584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
5104	585	LIBERACIÓN DE ESTENOSIS URETRAL			
5105	5850	URETROLISIS			
5106	585001	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
5107	585010	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
5108	586	DILATACIÓN DE URETRA			
5109	Incluye:	CALIBRACIÓN URETRAL			
5110	5861	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA			
5111	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA			
5112	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	SI	PROPIA	\$ 1.580.500
5113	5862	DILATACIÓN UNIÓN URETROVESICAL			
5114	586201	DILATACIÓN DE UNIÓN URETROVESICAL	SI	ISS + 60%	\$ 24.728
5115	5863	DILATACIÓN URETRA POR SONDEO			
5116	586301	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO	SI	PROPIA	\$ 1.580.500
5117	588	CATETERISMO URETRAL			
5118	Excluye:	LITOTOMÍAS O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA (59.2.3.); LITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN (5.9.2.0.); PIELOGRAFÍAS			
5119	5882	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO EN URETRA			
5120	588201	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ABIERTA			
5121	588202	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
5122	589	OTROS PROCEDIMIENTOS EN URETRA Y TEJIDO PERIURETRAL			
5123	5891	INCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL			
5124	589110	DRENAJE DE GLÁNDULA BULBOURETRAL	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
5125	589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
5126	5892	ESCISIÓN TEJIDO PERIURETRAL			
5127	589201	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
5128	5893	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO PARA CONTINENCIA URINARIA			
5129	589302	IMPLANTACIÓN DE APARATO DE ESFÍNTER URINARIO INFLABLE VÍA ABDOMINAL			
5130	589303	IMPLANTACIÓN DE APARATO DE ESFÍNTER URINARIO INFLABLE VÍA PERINEAL			
5131	589304	IMPLANTACIÓN DE APARATO DE ESFÍNTER URINARIO INFLABLE VÍA LAPAROSCÓPICA			
5132	589305	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO PERIURETRAL			
5133	5894	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CONTINENCIA URINARIA			
5134	589403	RETIRO DE APARATO DE ESFÍNTER URINARIO INFLABLE VÍA ABDOMINAL			
5135	589404	RETIRO DE APARATO DE ESFÍNTER URINARIO INFLABLE VÍA PERINEAL			
5136	589405	RETIRO DE APARATO DE ESFÍNTER URINARIO INFLABLE VÍA LAPAROSCÓPICA			
5137	589406	RETIRO DE DISPOSITIVO PERIURETRAL			
5138	5895	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO PARA CONTINENCIA URINARIA			
5139	589501	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE ESFÍNTER URINARIO ARTIFICIAL VÍA ABDOMINAL			
5140	589502	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE ESFÍNTER URINARIO ARTIFICIAL VÍA PERINEAL			
5141	589503	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE ESFÍNTER URINARIO ARTIFICIAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
5142	589504	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PERIURETRAL			
5143	59	OTROS PROCEDIMIENTOS EN EL TRACTO URINARIO			
5144	590	DISECCIÓN DE TEJIDO RETROPERITONEAL			
5145	5901	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL			
5146	590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
5147	590111	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA			
5148	5902	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO URÉTER			
5149	590201	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
5150	5903	OTRAS LISIS DE ADHERENCIAS PERIRRENALES O PERIURETERALES			
5151	590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
5152	590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 13.843.000
5153	5904	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIURETERAL			
5154	590401	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
5155	5905	DRENAJE PERCUTÁNEO EN ÁREA PERIRRENAL			
5156	590501	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL	SI	PROPIA	\$ 2.504.034
5157	591	INCISIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL			
5158	5911	LIBERACIÓN O LISIS ADHERENCIAS PERIVESICALES			
5159	591101	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES			
5160	5919	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL			
5161	591910	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
5162	591920	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
5163	592	EXTRACCIÓN DE CÁLCULO O CUERPO EXTRAÑO DEL SISTEMA URINARIO			
5164	5920	LITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN			
5165	592001	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 9.265.000
5166	592002	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 11.407.330
5167	592003	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 9.701.000
5168	592004	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	SI	PROPIA	\$ 11.407.330
5169	592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
5170	592006	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA			
5171	592007	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
5172	592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	SI	PROPIA	\$ 10.465.440
5173	5921	LITOTOMÍAS O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER			
5174	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
5175	592102	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 12.092.198
5176	592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 12.092.198
5177	5922	LITOTOMÍAS O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA			
5178	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 5.123.000
5179	592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 5.123.000
5180	592203	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA			
5181	592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 10.191.500
5182	5923	LITOTOMÍAS O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA			
5183	592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
5184	592302	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA PERCUTÁNEA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
5185	592303	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA			
5186	5924	LITOTRICIAS URINARIAS			
5187	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA	SI	PROPIA	\$ 10.191.500
5188	Incluye:	AQUELLA POR MÉTODOS ELECTROHIDRÁULICOS, ELECTROMECAÑICOS, LÁSER O ULTRASONIDO ENTRE OTROS			
5189	592402	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) EXTRACORPÓREA DE CÁLCULOS SIMPLES EN VÍA URINARIA	SI	PROPIA	\$ 10.191.500
5190	592403	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) EXTRACORPÓREA DE CÁLCULOS COMPLEJOS EN VÍA URINARIA	SI	PROPIA	\$ 9.265.000
5191	593	PROCEDIMIENTOS EN UNIÓN URETROVESICAL			
5192	5931	PLICATURA DE UNIÓN URETROVESICAL			
5193	593101	PLICATURA URETRAL			
5194	595	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL			
5195	5951	SUSPENSIÓN URETRAL RETROPÚBICA			
5196	595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
5197	595102	PEXIA URETRAL RETROPÚBICA			
5198	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 10.137.000
5199	596	SUSPENSIÓN PARAURETRAL			
5200	5961	SUSPENSIÓN PARAURETRAL O PERIURETRAL			
5201	596101	SUSPENSIÓN PARAURETRAL ENDOSCÓPICA			
5202	596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	SI	PROPIA	\$ 5.668.000
5203	597	OTRAS CORRECCIONES DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO			
5204	5971	PROCEDIMIENTOS PARA SUSPENSIÓN URETROVESICAL			
5205	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)	SI	PROPIA	\$ 8.545.600
5206	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	SI	PROPIA	\$ 1.440.814
5207	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
5208	597106	REVISIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
5209	5972	INYECCIONES EN VEJIGA, CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL			
5210	597201	INYECCIÓN DE IMPLANTE EN CUELLO DE VEJIGA O INTRAURETRAL	SI	PROPIA	\$ 11.147.308

5211	597202	INYECCIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA INTRAVERICAL	SI	PROPIA	\$ 1.890.507
5212	597210	INYECCIÓN ENDOSCÓPICA DE IMPLANTE EN CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL	SI	PROPIA	\$ 15.719.000
5213	597251	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA			
5214	5979	OTRAS URETROPEXIAS			
5215	597910	URETROPEXIA ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
5216	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
5217	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
5218	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	SI	PROPIA	\$ 4.721.376
5219	597990	REPARACIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	SI	PROPIA	\$ 6.970.550
5220	598	CATETERISMO URETERAL			
5221	5980	CATETERISMO URETERAL NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO			
5222	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
5223	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
5224	599	OTROS PROCEDIMIENTOS EN SISTEMA URINARIO			
5225	Excluye:	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL SISTEMA URINARIO (97.6.)			
5226	5991	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL			
5227	599101	RESECCIÓN DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL			
5228	599110	ESCISIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE GRANDES VASOS			
5229	5993	REEMPLAZO DE DISPOSITIVOS DE URETEROSTOMÍA			
5230	Incluye:	CAMBIO O REINSERCIÓN			
5231	599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA			
5232	5994	REEMPLAZO DE DISPOSITIVOS DE CISTOSTOMÍA			
5233	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA			
5234		Capítulo 11 SISTEMA REPRODUCTOR MASCULINO			
5235	60	PROCEDIMIENTOS EN PRÓSTATA Y VESÍCULAS SEMINALES			
5236	600	INCISIÓN EN PRÓSTATA			
5237	6001	DRENAJE DE COLECCIÓN PRÓSTÁTICA			
5238	600110	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
5239	600112	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
5240	6002	PROSTATOLITOTOMÍA			
5241	600201	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 799.840
5242	600202	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA			
5243	600203	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
5244	601	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN PRÓSTATA Y VESÍCULAS SEMINALES			
5245	6011	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE PRÓSTATA			
5246	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	SI	PROPIA	\$ 1.800.000
5247	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	SI	PROPIA	\$ 2.078.347
5248	601103	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE TRANSRECTAL			
5249	601104	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE PERINEAL			
5250	6012	BIOPSIAS DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA			
5251	601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
5252	6013	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR LAPAROSCOPIA			
5253	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL			
5254	601311	BIOPSIA DE VESÍCULA SEMINAL POR LAPAROSCOPIA			
5255	6014	BIOPSIA ABIERTA DE VESÍCULAS SEMINALES			
5256	601401	BIOPSIA DE VESÍCULA SEMINAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
5257	6015	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO			
5258	601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
5259	601502	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA			
5260	602	PROSTATECTOMÍAS TRANSURETRALES O ADENOMECTOMÍAS			
5261	6020	ADENOMECTOMÍAS O PROSTATECTOMÍAS TRANSURETRALES			
5262	602001	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 9.265.000
5263	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	SI	PROPIA	\$ 8.695.781
5264	602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	SI	PROPIA	\$ 9.265.000
5265	602004	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA			
5266	602005	ADENOMECTOMÍA POR ABLACIÓN DE PRÓSTATA	SI	PROPIA	\$ 9.265.000
5267	6022	RESECCIÓN TRANSURETRAL DE CONDUCTOS EYACULADORES			
5268	602201	RESECCIÓN DE CONDUCTOS EYACULADORES VÍA ENDOSCÓPICA			
5269	605	PROSTATECTOMÍA RADICAL			
5270	6051	PROSTATECTOMÍA RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]			
5271	605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	SI	PROPIA	\$ 12.624.833
5272	605111	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 12.624.833
5273	605112	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR ABLACIÓN	SI	PROPIA	\$ 11.445.000
5274	607	PROCEDIMIENTOS EN VESÍCULAS SEMINALES			
5275	6071	ASPIRACIÓN (PERCUTÁNEA) CON (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES			
5276	607101	ASPIRACIÓN DE VESÍCULAS SEMINALES CON AGUJA, VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 1.504.198
5277	6072	VESICULOTOMÍA SEMINAL			
5278	607201	RESECCIÓN DE VESÍCULA SEMINAL [VESICULOTOMÍA]	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
5279	607211	VESICULOTOMÍA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA			
5280	607212	VESICULOTOMÍA SEMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA			
5281	6073	ESCISIÓN DE VESÍCULAS SEMINALES			
5282	607301	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
5283	607311	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA			
5284	607312	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA			
5285	608	INCISIÓN O EXCISIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO			
5286	6081	INCISIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO			
5287	608101	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	SI	PROPIA	\$ 1.703.142
5288	6082	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO			
5289	608201	ESCISIÓN DE LESIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
5290	609	OTROS PROCEDIMIENTOS EN PRÓSTATA Y TEJIDO PERIPROSTÁTICO			
5291	6090	OTROS PROCEDIMIENTOS PERIPROSTÁTICOS			
5292	Simultáneo:	GUÍA IMAGENOLÓGICA			
5293	609001	INSERCIÓN O INYECCIÓN DE SUSTANCIA PERIPROSTÁTICA, VÍA TRANSPERINEAL			
5294	6091	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE PRÓSTATA			
5295	609101	ASPIRACIÓN DE PRÓSTATA, VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 1.319.857
5296	6093	REPARACIÓN O PLASTIA EN PRÓSTATA			
5297	609301	REVISIÓN Y REPARACIÓN DE CÁPSULA VÍA TRANSVESICAL	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
5298	6094	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA			
5299	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
5300	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PRÓSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA			
5301	6095	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PRÓSTÁTICA			
5302	Simultáneo:	GUÍA IMAGENOLÓGICA			
5303	609501	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PRÓSTÁTICA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 24.760
5304	609502	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PRÓSTÁTICA VÍA PERCUTÁNEA			
5305	609503	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PRÓSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA			
5306	61	PROCEDIMIENTOS EN ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS			
5307	610	INCISIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS			
5308	6101	INCISIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO			
5309	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	SI	PROPIA	\$ 1.985.700
5310	611	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS			
5311	6111	BIOPSIA DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS			
5312	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	SI	PROPIA	\$ 1.319.857
5313	611102	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
5314	612	ESCISIÓN DE LESIÓN O CORRECCIÓN EN TÚNICA VAGINALIS			
5315	6121	ESCISIÓN DE HIDROCELE DE (TÚNICA VAGINALIS)			
5316	612101	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS	SI	PROPIA	\$ 2.423.400
5317	613	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O DE TEJIDO DE ESCROTO			
5318	6131	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO			
5319	613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
5320	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	SI	PROPIA	\$ 1.985.600
5321	613103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	SI	PROPIA	\$ 2.423.400
5322	6134	ESCRETOECTOMÍA			
5323	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	SI	PROPIA	\$ 6.104.000
5324	613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
5325	614	CORRECCIÓN O PLASTIAS DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS			

5326	6141	SUTURA LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS			
5327	614101	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
5328	6142	FISTULECTOMÍA DEL ESCROTO			
5329	614201	FISTULECTOMÍA DE ESCROTO	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
5330	6149	OTRAS CORRECCIONES EN ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS			
5331	614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
5332	619	OTROS PROCEDIMIENTOS EN ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS			
5333	6191	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TÚNICA VAGINAL			
5334	619101	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TÚNICA VAGINAL (HIDROCELE)	SI	PROPIA	\$ 2.423.400
5335	6192	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TÚNICA VAGINALIS DISTINTAS A HIDROCELE			
5336	619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	SI	PROPIA	\$ 3.044.000
5337	619202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
5338	Excluye:	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ESCROTO SIN INCISIÓN			
5339	62	PROCEDIMIENTOS EN TESTÍCULO			
5340	620	INCISIÓN DE TESTÍCULO			
5341	6201	DRENAJE DE TESTÍCULO POR INCISIÓN			
5342	620101	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO	SI	PROPIA	\$ 1.985.600
5343	621	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN TESTÍCULO			
5344	6211	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE TESTÍCULO			
5345	621101	BIOPSIA CERRADA DE TESTÍCULO, VÍA PERCUTÁNEA CON AGUJA	SI	ISS + 60%	\$ 183.272
5346	6212	BIOPSIA ABIERTA DE TESTÍCULO			
5347	621201	BIOPSIA DE TESTÍCULO, VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.319.857
5348	6219	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE TESTÍCULO			
5349	621910	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO VÍA ABIERTA			
5350	621911	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA			
5351	622	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN TESTICULAR			
5352	6221	RESECCIÓN LESIÓN TESTICULAR			
5353	622101	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
5354	623	ESCISIÓN DE UN TESTÍCULO			
5355	6230	ORQUIECTOMÍA			
5356	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	SI	PROPIA	\$ 8.695.781
5357	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
5358	Incluye:	RESECCIÓN DE CORDÓN ESPERMÁTICO			
5359	623011	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.104.000
5360	623012	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA			
5361	625	ORQUIDOPEXIAS			
5362	6251	ORQUIDOPEXIAS SIMPLES			
5363	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	SI	PROPIA	\$ 4.584.145
5364	625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	SI	PROPIA	\$ 5.668.218
5365	6252	OTRAS ORQUIDOPEXIAS			
5366	Incluye:	RECONSTRUCCIÓN DE CANAL INGUINAL, TRANSPOSICIÓN O MOVILIZACIÓN Y SUSTITUCIÓN DE TESTÍCULO EN ESCROTO, REMANENTES MULLERIANOS			
5367	625201	IMPLANTACIÓN DEL TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
5368	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 4.584.145
5369	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 5.668.218
5370	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
5371	625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA			
5372	626	PLASTIA O REPARACIÓN DE TESTÍCULO			
5373	Excluye:	REDUCCIÓN TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO (63.5.2.)			
5374	6261	SUTURA DE TESTÍCULO [ORQUIDORRAFIA]			
5375	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
5376	627	IMPLANTE PRÓTESIS TESTICULAR			
5377	6271	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO			
5378	627101	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
5379	629	OTROS PROCEDIMIENTOS EN TESTÍCULO			
5380	6291	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO			
5381	629101	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
5382	629102	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 4.584.145
5383	6293	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN EL TESTÍCULO			
5384	629301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
5385	63	PROCEDIMIENTOS EN CORDÓN ESPERMÁTICO, EPIDÍMIMO Y CONDUCTO DEFERENTE			
5386	630	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN CORDÓN ESPERMÁTICO, EPIDÍMIMO Y CONDUCTO DEFERENTE			
5387	6301	BIOPSIA EN EPIDÍMIMO			
5388	630101	BIOPSIA DE EPIDÍMIMO	SI	PROPIA	\$ 1.495.400
5389	6302	BIOPSIA EN CORDÓN ESPERMÁTICO			
5390	630201	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	SI	PROPIA	\$ 1.495.400
5391	6303	BIOPSIA EN CONDUCTO DEFERENTE			
5392	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	SI	PROPIA	\$ 1.495.400
5393	631	ESCISIÓN DE VARICOCELE E HIDROCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO			
5394	6310	LIGADURA DE VENA ESPERMÁTICA			
5395	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
5396	631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA, POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.200.000
5397	631010	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	SI	PROPIA	\$ 1.495.400
5398	631011	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACIÓN DE ARTERIA	SI	PROPIA	\$ 1.495.400
5399	6312	OCCLUSIÓN O CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA			
5400	631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL			
5401	631202	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA POR LAPAROSCOPIA			
5402	6313	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO			
5403	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	SI	PROPIA	\$ 1.495.400
5404	631302	DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
5405	632	RESECCIÓN DE QUISTES EN CORDÓN ESPERMÁTICO, EPIDÍMIMO O CONDUCTO DEFERENTE			
5406	6321	RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍMIMO O ESPERMATOCELECTOMÍA			
5407	632101	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍMIMO	SI	PROPIA	\$ 1.495.400
5408	633	ESCISIÓN DE OTRAS LESIONES DE TEJIDO EN CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍMIMO			
5409	6332	RESECCIÓN HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO			
5410	633201	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
5411	634	EPIDIDIMECTOMÍAS			
5412	Excluye:	AQUELLA REALIZADA SIMULTÁNEAMENTE CON ORQUIDECTOMÍA			
5413	6340	EPIDIDIMECTOMÍA SIN ORQUIDECTOMÍA			
5414	634001	EPIDIDIMECTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 2.062.652
5415	635	CORRECCIONES O PLASTIAS DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍMIMO			
5416	6351	SUTURA LACERACIÓN EN CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍMIMO			
5417	635101	SUTURA DE LACERACIÓN EN CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍMIMO			
5418	6352	REDUCCIÓN TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO			
5419	635201	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
5420	636	VASOTOMÍA O VASOSTOMÍA			
5421	6361	VASOSTOMÍAS			
5422	636101	VASOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
5423	637	VASECTOMÍA Y LIGADURA DE CONDUCTO DEFERENTE			
5424	6371	LIGADURA O SECCIÓN CONDUCTO DEFERENTE			
5425	637101	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE	SI	PROPIA	\$ 1.495.400
5426	6372	LIGADURA CORDÓN ESPERMÁTICO			
5427	637201	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
5428	6373	VASECTOMÍAS			
5429	637301	VASECTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 1.495.400
5430	638	REPARACIÓN O PLASTIA DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDÍMIMO			
5431	6381	SUTURA LACERACIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDÍMIMO			
5432	638101	SUTURA DE LACERACIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDÍMIMO			
5433	6382	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO (VASO -VASOSTOMÍA)			
5434	Incluye:	TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA			
5435	638201	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO -VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA			
5436	6383	EPIDIDIMOVASOSTOMÍAS			
5437	638301	EPIDIDIMOVASOSTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
5438	639	OTROS PROCEDIMIENTOS EN CORDÓN ESPERMÁTICO, EPIDÍMIMO Y CONDUCTO DEFERENTE			
5439	6390	ASPIRACIÓN DE EPIDÍMIMO			

5440	639001	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.985.699
5441	639002	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO VÍA PERCUTÁNEA	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
5442	6391	ASPIRACIÓN DE ESPERMATOCELE			
5443	639101	ASPIRACIÓN DE ESPERMATOCELE VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 2.062.652
5444	6392	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE			
5445	639201	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 1.985.699
5446	639202	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEO	SI	PROPIA	\$ 2.062.652
5447	6393	INCISIÓN Y DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO			
5448	639301	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	SI	PROPIA	\$ 1.985.699
5449	6396	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO			
5450	639601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
5451	64	PROCEDIMIENTOS EN PENE			
5452	640	CIRCUNCISIONES			
5453	6400	CIRCUNCISIÓN NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO			
5454	640001	CIRCUNCISIÓN	SI	PROPIA	\$ 1.985.699
5455	641	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN PENE			
5456	6411	BIOPSIA EN PENE			
5457	641101	BIOPSIA DE PENE	SI	PROPIA	\$ 1.221.104
5458	6412	ENDOSCOPIAS DE URETRA PENEANA			
5459	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA			
5460	642	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN EN PENE			
5461	Excluye: BIOPSIA EN PENE (64.1.1.)				
5462	6421	FULGURACIÓN O RESECCIÓN LESIÓN EN PENE			
5463	642101	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE	SI	PROPIA	\$ 7.303.000
5464	643	AMPUTACIÓN DE PENE			
5465	6431	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE [PENECTOMÍA PARCIAL]			
5466	643101	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL	SI	PROPIA	\$ 14.715.000
5467	6432	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE [PENECTOMÍA TOTAL]			
5468	643201	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL	SI	PROPIA	\$ 14.715.000
5469	644	CORRECCIONES Y PLASTIAS EN PENE			
5470	6441	SUTURA LACERACIÓN O HERIDA EN PENE			
5471	644101	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
5472	6443	CONSTRUCCIÓN DE PENE			
5473	644301	CONSTRUCCIÓN (DE NOVO) DE PENE	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
5474	6444	RECONSTRUCCIÓN DE PENE			
5475	644401	RECONSTRUCCIÓN PENEANA	SI	PROPIA	\$ 10.500.000
5476	6445	REIMPLANTE DE PENE			
5477	644501	REIMPLANTE O RECOLOCACIÓN DE PENE			
5478	6449	OTRAS CORRECCIONES Y PLASTIAS EN PENE			
5479	644901	NEUROTOMÍA PENEANA			
5480	644902	ESCISIÓN DE NÚDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO			
5481	644903	ESCISIÓN DE NÚDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO			
5482	644904	LIBERACIÓN DE CÔRDEE	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
5483	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	SI	PROPIA	\$ 1.221.104
5484	644930	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	SI	PROPIA	\$ 1.985.699
5485	645	PROCEDIMIENTOS DE TRANSFORMACIONES SEXUALES			
5486	6450	PROCEDIMIENTOS DE TRANSFORMACIÓN SEXUAL			
5487	645001	TRANSFORMACIÓN DE GENITALES EXTERNOS DE MUJER A HOMBRE			
5488	645002	TRANSFORMACIÓN DE GENITALES EXTERNOS DE HOMBRE A MUJER			
5489	646	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS			
5490	6460	CIRUGÍA DE LOS GENITALES AMBIGUOS			
5491	646001	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE			
5492	646002	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE			
5493	6461	BIOPSIAS EN GENITALES AMBIGUOS			
5494	646101	BIOPSIAS GONADAL EN GENITALES AMBIGUOS VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
5495	646102	BIOPSIAS GONADAL EN GENITALES AMBIGUOS VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 13.156.000
5496	649	OTROS PROCEDIMIENTOS EN GENITALES MASCULINOS			
5497	6491	CORTE DORSAL O LATERAL DE PREPUCIO			
5498	Excluye: CIRCUNCISIÓN (64.0.0.01)				
5499	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	SI	PROPIA	\$ 2.062.652
5500	6493	SECCIÓN O CORTE ADHERENCIAS PENEANAS			
5501	649301	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	SI	PROPIA	\$ 6.649.000
5502	6495	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE PRÓTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RÍGIDA Y SEMIRRÍGIDA)			
5503	649501	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE PRÓTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RÍGIDA O SEMIRRÍGIDA)			
5504	6496	RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA			
5505	649601	RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA INFLABLE	SI	PROPIA	\$ 14.138.550
5506	649602	RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA NO INFLABLE	SI	PROPIA	\$ 14.138.550
5507	6497	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE			
5508	Incluye: COLOCACIÓN DE CILINDRO EN CONDUCTO DE PENE Y DE LA BOMBA DE DEPÓSITO				
5509	649701	INSERCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE	SI	PROPIA	\$ 14.138.550
5510	649702	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE			
5511	6498	OTROS PROCEDIMIENTOS EN PENE			
5512	649801	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
5513	649802	DERIVACIÓN CUERPO - SAFENA O SAFENO - CAVERNOSA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
5514	649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
5515	649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	SI	PROPIA	\$ 6.649.000
5516	649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	SI	PROPIA	\$ 2.062.652
5517	649806	RESECCIÓN DE VENAS DEL PENE			
5518	Capítulo 12 SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO				
5519	65	PROCEDIMIENTOS EN OVARIO			
5520	651	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN OVARIO			
5521	6512	BIOPSIA EN OVARIO			
5522	Simultáneo: GUÍA IMAGENOLÓGICA				
5523	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 1.744.000
5524	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 4.456.996
5525	651203	BIOPSIA DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 2.834.000
5526	651204	BIOPSIA DE OVARIO VÍA VAGINAL			
5527	652	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN OVÁRICA O DE TEJIDO OVÁRICO Y PARAOVÁRICO			
5528	Excluye: BIOPSIA EN OVARIO (65.1.2.)				
5529	6521	CISTECTOMÍA O RESECCIÓN DE QUISTE EN OVARIO			
5530	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
5531	652102	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 7.085.000
5532	652103	CISTECTOMÍA DE OVARIO VÍA VAGINAL			
5533	6522	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO			
5534	652201	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA			
5535	652202	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA			
5536	652203	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO VÍA VAGINAL			
5537	6523	RESECCIÓN DE TUMOR EN OVARIO			
5538	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 4.578.000
5539	652302	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 8.071.542
5540	652303	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO VÍA VAGINAL			
5541	652304	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA			
5542	652305	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA			
5543	6524	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN EN OVARIO			
5544	652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
5545	652402	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.649.000
5546	652403	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 1.319.857
5547	652404	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA VAGINAL			
5548	652410	OFOROSTOMIA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
5549	6527	FULGURACIÓN EN OVARIO			
5550	Incluye: ELECTROCAUTERIZACIÓN, CRIOCAUTERIZACIÓN, LÁSER, RADIOTERAPIA O RADIOFRECUENCIA ENTRE OTRAS				
5551	652701	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA			
5552	652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 5.177.038
5553	6528	RESECCIÓN LOCAL O PARCIAL O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TEJIDO PARAOVÁRICO			
5554	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808

5555	652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 8.016.528
5556	652804	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO VÍA VAGINAL			
5557	6529	ABLACIÓN DE LESIÓN OVÁRICA O DE TEJIDO OVÁRICO O PARAOVÁRICO			
5558	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
5559	652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 7.848.000
5560	653	ESCISIÓN DE UN SOLO OVARIO			
5561	6531	OOFORECTOMÍA UNILATERAL			
5562	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 783.078
5563	653102	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.549.941
5564	653104	OOFORECTOMÍA UNILATERAL VÍA VAGINAL			
5565	655	OOFORECTOMÍA BILATERAL O ESCISIÓN DE LOS DOS OVARIOS			
5566	6551	OOFORECTOMÍA BILATERAL			
5567	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
5568	655102	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 8.081.619
5569	655104	OOFORECTOMÍA BILATERAL VÍA VAGINAL			
5570	657	REPARACIONES O PLASTIAS EN OVARIO			
5571	6570	OOFOROPLASTIA			
5572	657001	OOFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA			
5573	657002	OOFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA			
5574	6578	OOFOROPEXIA			
5575	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
5576	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 8.016.528
5577	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
5578	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 8.016.528
5579	659	OTROS PROCEDIMIENTOS EN OVARIO			
5580	6591	ASPIRACIÓN DE OVARIO			
5581	Simultáneo:	GUÍA IMAGENOLÓGICA			
5582	659101	ASPIRACIÓN FOLICULAR DE OVARIO VÍA VAGINAL			
5583	659102	ASPIRACIÓN FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA			
5584	6593	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA			
5585	659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA			
5586	659302	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.322.000
5587	6595	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO			
5588	659510	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA			
5589	659520	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.047.745
5590	66	PROCEDIMIENTOS EN TROMPAS DE FALOPIO			
5591	660	SALPINGOSTOMÍAS			
5592	6602	SALPINGOSTOMÍA			
5593	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
5594	660202	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 7.848.000
5595	661	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN TROMPAS DE FALOPIO			
5596	6611	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO			
5597	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
5598	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA			
5599	662	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPAS DE FALOPIO			
5600	Incluye:	CIRUGÍA DE LIGADURA DE TROMPAS O POMEROY			
5601	6621	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA			
5602	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA			
5603	662102	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA			
5604	662103	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR VÍA VAGINAL			
5605	662104	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR HISTEROSCOPIA			
5606	6622	ABLACIÓN U OCLUSIÓN BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO			
5607	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 469.629
5608	662202	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 2.725.000
5609	662203	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGINAL			
5610	662204	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA			
5611	664	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL			
5612	6640	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL			
5613	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
5614	664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.322.000
5615	664003	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL			
5616	665	SALPINGECTOMÍA BILATERAL			
5617	6650	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL			
5618	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
5619	665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 8.502.000
5620	665003	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL			
5621	666	OTRAS SALPINGECTOMÍAS			
5622	6661	ESCISIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO			
5623	666101	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA			
5624	666102	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.322.000
5625	666110	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
5626	666111	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.322.000
5627	6662	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX			
5628	666210	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
5629	666220	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 7.848.000
5630	667	PLASTIA O REPARACIONES EN TROMPAS DE FALOPIO			
5631	6671	SALPINGORRAFIA O SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO			
5632	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
5633	667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 2.725.000
5634	6673	SALPINGO -SALPINGOSTOMÍA (SALPINGONEOSTOMÍA) (RECONSTRUCCIÓN TUBÁRICA)			
5635	667301	SALPINGO -SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 7.848.000
5636	667302	SALPINGO -SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 5.995.000
5637	6674	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO -UTEROSTOMÍA) (REIMPLANTACIÓN TUBÁRICA)			
5638	667401	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO -UTEROSTOMÍA) POR LAPAROTOMÍA			
5639	667402	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO -UTEROSTOMÍA) POR LAPAROSCOPIA			
5640	6676	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE TROMPAS DE FALOPIO			
5641	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
5642	667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.322.000
5643	6679	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA)			
5644	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
5645	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.322.000
5646	668	INSUFLACIÓN EN TROMPAS DE FALOPIO			
5647	6681	INSUFLACIÓN DE TROMPA DE FALOPIO			
5648	668101	INSUFLACIÓN DE TROMPAS DE FALOPIO VÍA VAGINAL	SI	PROPIA	\$ 6.322.000
5649	669	OTROS PROCEDIMIENTOS EN TROMPAS DE FALOPIO			
5650	6691	SALPINGO -OOFORECTOMÍA UNILATERAL			
5651	669101	SALPINGO -OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 1.600.000
5652	669102	SALPINGO -OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 7.848.000
5653	669103	SALPINGO -OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR VÍA VAGINAL	SI	PROPIA	\$ 7.848.000
5654	6692	SALPINGO -OOFORECTOMÍA BILATERAL			
5655	669201	SALPINGO -OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA			
5656	669202	SALPINGO -OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 7.848.000
5657	669203	SALPINGO -OOFORECTOMÍA BILATERAL POR VÍA VAGINAL	SI	PROPIA	\$ 8.502.000
5658	6694	PLASTIAS O REPARACIONES EN OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO			
5659	669410	SALPINGO -OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
5660	6695	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO			
5661	669501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
5662	669502	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA			
5663	669503	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR HISTEROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.322.000
5664	6696	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE TROMPA DE FALOPIO			
5665	669601	EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA			
5666	669602	EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA			
5667	669603	EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR HISTEROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.322.000
5668	6697	ESCISIÓN Y DRENAJE POR ABORTO TUBÁRICO			
5669	669701	ESCISIÓN Y DRENAJE POR ABORTO TUBÁRICO POR LAPAROTOMÍA			

5670	669702	ESCISIÓN Y DRENAJE POR ABORTO TUBÁRICO POR LAPAROSCOPIA			
5671	6699	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO			
5672	669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
5673	669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 5.995.000
5674	67	PROCEDIMIENTOS EN CUELLO UTERINO			
5675	670	DILATACIÓN DEL CANAL CERVICAL			
5676	Excluye:	AQUELLA PARA INDUCCIÓN DEL PARTO (OMITIR CÓDIGO) Y LA DILATACIÓN PARA EL LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICO (69.0.1.)			
5677	6701	DILATACIÓN Y CURETAJE DE MUÑÓN CERVICAL			
5678	670101	DILATACIÓN Y CURETAJE DEL MUÑÓN CERVICAL			
5679	671	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]			
5680	6712	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO			
5681	Excluye:	CONIZACIONES (67.2.)			
5682	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	SI	ISS + 60%	\$ 183.272
5683	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL			
5684	672	CONIZACIONES			
5685	6720	CONIZACIÓN			
5686	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	SI	PROPIA	\$ 411.778
5687	673	RESECCIÓN O ESCISIÓN O ABLACIÓN DE TEJIDOS DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX]			
5688	6731	RESECCIÓN DE LESIÓN EN CUELLO UTERINO			
5689	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
5690	673102	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO			
5691	6732	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN CUELLO UTERINO			
5692	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO			
5693	674	AMPUTACIÓN EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]			
5694	6740	AMPUTACIÓN DEL CUELLO UTERINO			
5695	674002	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
5696	674003	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.047.745
5697	674004	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
5698	6741	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL VÍA VAGINAL O ABDOMINAL			
5699	674101	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA			
5700	674102	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROSCOPIA			
5701	674103	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR VÍA VAGINAL			
5702	6745	TRAQUELECTOMÍA RADICAL			
5703	674501	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA			
5704	674511	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA			
5705	675	REPARACIÓN DE ORIFICIO INTERNO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX]			
5706	6751	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO			
5707	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA			
5708	675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.047.745
5709	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VÍA VAGINAL			
5710	676	OTRAS PLASTIAS O REPARACIONES EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]			
5711	Excluye:	REPARACIÓN DE DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES (75.5.) Y REPARACIÓN DE OTRAS LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS (75.6.)			
5712	6761	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX]			
5713	676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
5714	676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA			
5715	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VÍA VAGINAL	SI	PROPIA	\$ 4.721.376
5716	6762	CORRECCIÓN DE FÍSTULA EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]			
5717	676210	FISTULECTOMÍA CERVICOSIGMOIDAL			
5718	6769	OTRAS CORRECCIONES O PLASTIAS DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX]			
5719	676910	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
5720	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
5721	68	PROCEDIMIENTOS EN ÚTERO			
5722	680	INCISIÓN DE ÚTERO			
5723	Excluye:	HISTEROTOMÍA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO O CESÁREA			
5724	6801	HISTEROTOMÍAS			
5725	Incluye:	AQUELLA POR ESCISIÓN DE MOLA HIDATIFORME O FETO MUERTO ENTRE OTRAS CAUSAS			
5726	680101	HISTEROTOMÍA			
5727	681	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ÚTERO Y ESTRUCTURAS DE SOPORTE			
5728	6811	BIOPSIAS DE ÚTERO			
5729	681101	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA			
5730	681102	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROSCOPIA			
5731	681103	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
5732	681104	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA			
5733	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO			
5734	6812	HISTEROSCOPIAS			
5735	681201	HISTEROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 2.914.562
5736	682	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIONES DE TEJIDO UTERINO			
5737	6821	SECCIÓN DE SINEQUIAS ENDOMETRIALES			
5738	682101	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
5739	6822	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO			
5740	682201	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
5741	682202	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 4.721.376
5742	682203	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA			
5743	6823	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL			
5744	682302	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 2.914.562
5745	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
5746	6824	MIOMECTOMÍA UTERINA			
5747	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
5748	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	SI	PROPIA	\$ 1.097.249
5749	682403	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 8.124.446
5750	682404	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR HISTEROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 2.914.562
5751	6825	ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA			
5752	682501	ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR VÍA VAGINAL			
5753	682510	ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR HISTEROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 2.914.562
5754	683	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL ABDOMINAL			
5755	6831	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL			
5756	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA			
5757	683111	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 7.036.122
5758	684	HISTERECTOMÍA TOTAL			
5759	6840	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL			
5760	684001	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
5761	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 1.733.270
5762	684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 7.557.624
5763	6841	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA			
5764	Simultáneo:	ESCISIÓN SIMULTÁNEA DE ANEXOS (65.3. - 65.5., 66.4. - 66.6.); LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA			
5765	684103	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 2.058.156
5766	684104	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA			
5767	685	HISTERECTOMÍAS VAGINALES			
5768	6851	HISTERECTOMÍA VAGINAL NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO			
5769	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	SI	PROPIA	\$ 1.418.381
5770	686	HISTERECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL			
5771	6860	HISTERECTOMÍA RADICAL			
5772	686001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA			
5773	686011	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA			
5774	6861	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA			
5775	Simultáneo:	ESCISIÓN DE TROMPAS Y OVARIOS (65.3. - 65.5., 66.4. - 66.6.), CORRECCIÓN DE CISTOCELE Y RECTOCELE (70.5.), REPARACIÓN DE SUELO PÉLVICO, DISECCIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS (40.3., 40.5.)			
5776	686102	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA			
5777	686110	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 7.557.624
5778	687	HISTERECTOMÍAS RADICALES VAGINALES			
5779	6870	HISTERECTOMÍA RADICAL VAGINAL			
5780	687001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL			

5781	688	EXENTERACIÓN PÉLVICA			
5782	6881	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA TOTAL			
5783	Incluye:	ESCISIÓN DE OVARIOS, TROMPAS, ÚTERO, VAGINA, VEJIGA Y URETRA, CON ESCISIÓN DE COLON SIGMOIDE Y RECTO			
5784	Simultáneo:	CORRECCIÓN DE CISTOCELE Y RECTOCELE (70.5.), REPARACIÓN DE SUELO PÉLVICO, DISECCIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS (40.3., 40.5.), COLOSTOMÍA (46.1.) DERIVACIÓN URINARIA (56.5. - 56.6.)			
5785	688101	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
5786	6882	EXENTERACIÓN PÉLVICA ANTERIOR			
5787	688201	EXENTERACIÓN ANTERIOR: ÚTERO Y VEJIGA			
5788	6883	EXENTERACIÓN PÉLVICA POSTERIOR			
5789	688301	EXENTERACIÓN POSTERIOR: ÚTERO Y RECTO			
5790	69	OTROS PROCEDIMIENTOS EN ÚTERO Y ESTRUCTURAS DE SOPORTE			
5791	690	DILATACIÓN Y LEGRADO DE ÚTERO			
5792	6901	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICO			
5793	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	SI	PROPIA	\$ 449.705
5794	691	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN ÚTERO Y ESTRUCTURAS DE SOPORTE			
5795	6911	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE			
5796	691101	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA			
5797	691102	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	SI	PROPIA	\$ 19.620.000
5798	691103	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMÍA			
5799	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA			
5800	691130	SECCIÓN DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
5801	6912	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE			
5802	691201	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 26.000.000
5803	691202	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 26.000.000
5804	691203	ESCISIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE			
5805	691204	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA			
5806	691205	RESECCIÓN DE LESIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA			
5807	691230	SECCIÓN DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.758.000
5808	6913	SECCIÓN O LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL			
5809	691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
5810	691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 7.739.053
5811	6919	OTRA ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE LESIÓN EN TEJIDO DE ÚTERO Y ESTRUCTURAS DE SOPORTE			
5812	691901	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
5813	691902	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA			
5814	691910	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
5815	Excluye:	CITORREDUCCIÓN TUMOR DE OVARIO (65.2.3.04, 65.2.3.05)			
5816	692	CORRECCIONES Y PLASTIAS DE ESTRUCTURAS DE SOPORTE UTERINAS			
5817	6921	PROCEDIMIENTOS DE INTERPOSICIÓN			
5818	692110	INTERPOSICIÓN UTERINA (WATKINS)	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
5819	6922	OTRAS SUSPENSIONES UTERINAS			
5820	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA			
5821	692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.047.745
5822	692203	HISTEROPEXIA POR VÍA VAGINAL			
5823	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 4.529.400
5824	692205	CERVICOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.758.000
5825	692206	CERVICOPEXIA POR VÍA VAGINAL	SI	PROPIA	\$ 4.721.376
5826	694	REPARACIÓN O PLASTIA UTERINA			
5827	6941	SUTURA DE DESGARRO Y LACERACIÓN DE ÚTERO			
5828	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 4.721.376
5829	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 4.721.376
5830	6942	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO			
5831	694201	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROTOMÍA			
5832	694202	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.047.745
5833	694203	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR VÍA VAGINAL	SI	PROPIA	\$ 4.721.376
5834	694204	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA			
5835	6943	REPARACIÓN DE ÚTERO BICORNE			
5836	694301	REPARACIÓN DE ÚTERO BICORNE POR LAPAROTOMÍA			
5837	694302	REPARACIÓN DE ÚTERO BICORNE POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.758.000
5838	6949	OTRAS PLASTIAS DE ÚTERO			
5839	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN] POR LAPAROTOMÍA			
5840	694902	HISTEROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.047.745
5841	697	INSERCIÓN DE DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS ANTICONCEPTIVOS			
5842	6971	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO			
5843	697101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	SI	PROPIA	\$ 57.007
5844	698	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO			
5845	6980	EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS INTRAUTERINOS			
5846	Incluye:	DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS [DIU]			
5847	698001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
5848	698002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA			
5849	698003	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA			
5850	698004	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
5851	699	OTROS PROCEDIMIENTOS EN ÚTERO, CUELLO UTERINO [CÉRVIX] Y ESTRUCTURAS DE SOPORTE			
5852	6991	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN ÚTERO O CÉRVIX O VAGINA			
5853	699101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL ÚTERO	SI	PROPIA	\$ 414.172
5854	699102	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CÉRVIX			
5855	699103	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN VAGINA			
5856	6996	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO			
5857	699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA			
5858	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL			
5859	6997	RETIRO DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN CUELLO UTERINO			
5860	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL			
5861	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
5862	70	PROCEDIMIENTOS EN VAGINA Y FONDO DE SACO			
5863	700	COLPOCENTESIS			
5864	7001	COLPOCENTESIS O CULDOCENTESIS			
5865	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]			
5866	701	INCISIÓN EN VAGINA Y FONDO DE SACO			
5867	7012	CULDOTOMÍA O COLPOTOMÍA			
5868	701204	COLPOTOMÍA			
5869	7013	LIBERACIÓN -LISIS DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA			
5870	701301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
5871	7014	OTRAS VAGINOTOMÍAS			
5872	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	SI	PROPIA	\$ 2.914.562
5873	701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	SI	PROPIA	\$ 1.253.500
5874	701430	VAGINOPERINEOTOMÍA			
5875	Excluye:	EPISIOTOMÍA PARA ATENCIÓN DEL PARTO			
5876	702	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN VAGINA Y FONDO DE SACO			
5877	7021	VAGINOSCOPIAS			
5878	Excluye:	LA ACTIVIDAD COMO PARTE DEL EXAMEN MÉDICO FÍSICO BÁSICO (ESPECULOSCOPIA)			
5879	702101	VAGINOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 5.500.000
5880	7022	COLPOSCOPIAS			
5881	702203	COLPOSCOPIA			
5882	7024	BIOPSIAS DE VAGINA			
5883	702401	BIOPSIA DE VAGINA			
5884	703	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE TEJIDO EN VAGINA			
5885	7031	HIMENECTOMÍA O HIMENOTOMÍA			
5886	703101	HIMENECTOMÍA			
5887	703102	HIMENOTOMÍA			
5888	7033	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN VAGINA			
5889	Excluye:	OBLITERACIÓN Y ESCISIÓN DE VAGINA (70.4.)			
5890	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	SI	PROPIA	\$ 6.800.000
5891	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL			
5892	703340	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA			
5893	704	OBLITERACIÓN Y ESCISIÓN DE VAGINA			
5894	7040	OBLITERACIÓN O ESCISIÓN DE VAGINA			
5895	704001	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL			

5896	704002	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL			
5897	704003	OBLITERACIÓN VAGINAL [COLPOCLEISIS]			
5898	7042	VAGINECTOMÍA RADICAL			
5899	704201	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA			
5900	704202	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA			
5901	704203	VAGINECTOMÍA RADICAL VÍA VAGINAL			
5902	705	CORRECCIÓN DE CISTOCELE Y RECTOCELE			
5903	7051	CORRECCIÓN DE CISTOCELE			
5904	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	SI	PROPIA	\$ 881.902
5905	7052	CORRECCIÓN DE RECTOCELE			
5906	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	SI	PROPIA	\$ 950.112
5907	7053	CORRECCIÓN SIMULTÁNEA DE CISTORECTOCELE			
5908	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	SI	PROPIA	\$ 1.035.622
5909	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
5910	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
5911	706	RECONSTRUCCIÓN O CONSTRUCCIÓN DE VAGINA			
5912	7060	RECONSTRUCCIONES DE VAGINA			
5913	706001	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA			
5914	7061	CONSTRUCCIÓN DE VAGINA (NEOVAGINA) POR ATRESIA O VAGINOPLASTIA			
5915	706102	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
5916	706103	VAGINOPLASTIA VÍA ABDOMINOPERINEAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
5917	706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMÍA			
5918	706105	VAGINOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.800.000
5919	707	OTRAS CORRECCIONES DE VAGINA			
5920	Excluye:	AMPUTACIÓN DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] (67.4.), LIBERACIÓN LISIS DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA (70.1.3.) Y REPARACIÓN DE DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES (75.5.) Y REPARACIÓN DE OTRAS LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS (75.6.)			
5921	7071	SUTURA DE LACERACIÓN Y DESGARRO DE VAGINA			
5922	707110	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I -II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
5923	707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	SI	PROPIA	\$ 10.307.933
5924	707130	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACIÓN)	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
5925	7072	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL (CECOVAGINAL)			
5926	707201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL			
5927	7073	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO -VAGINAL			
5928	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO -VAGINAL O PERINEAL			
5929	7074	CORRECCIÓN DE OTRAS FÍSTULAS VAGINOINTESTINALES			
5930	707401	CORRECCIÓN DE OTRA FÍSTULA VAGINOINTESTINAL			
5931	7075	CORRECCIÓN DE OTRAS FÍSTULAS VAGINALES			
5932	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA			
5933	707502	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 6.758.000
5934	707503	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA VAGINAL	SI	PROPIA	\$ 6.758.000
5935	7076	HIMENORRAFIA O HIMENOPLASTIA			
5936	707601	HIMENORRAFIA			
5937	707602	HIMENOPLASTIA			
5938	7077	SUSPENSIÓN Y FIJACIÓN DE CÚPULA VAGINAL (COLPOPEXIA)			
5939	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
5940	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
5941	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.758.000
5942	7079	OTRAS CORRECCIONES DE LA VAGINA			
5943	707920	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
5944	707930	CORRECCIÓN DE SENO UROGENITAL			
5945	709	OTROS PROCEDIMIENTOS EN VAGINA Y FONDO DE SÁCO			
5946	Excluye:	DILATACIÓN VAGINA (96.2.3.), EXTRACCIÓN O RETIRO SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA (98.1.7.)			
5947	7091	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA			
5948	709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
5949	709102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
5950	7092	OTROS PROCEDIMIENTOS EN VAGINA			
5951	709201	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMÍA			
5952	709202	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROSCOPIA			
5953	709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL			
5954	709204	REPARACIÓN DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
5955	709205	REPARACIÓN DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.047.745
5956	709206	REPARACIÓN DE DEFECTO PARAVAGINAL VÍA VAGINAL	SI	PROPIA	\$ 8.233.791
5957	709207	REPARACIÓN DE LA MUCOSA VAGINAL POR MEDIOS FÍSICOS			
5958	71	PROCEDIMIENTOS EN VULVA Y PERINÉ			
5959	710	INCISIÓN EN VULVA Y PERINÉ			
5960	7101	LISIS DE ADHERENCIAS EN VULVA			
5961	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
5962	7109	OTRAS INCISIONES EN VULVA Y PERINÉ			
5963	710920	AMPLIACIÓN DEL INTROITO			
5964	710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
5965	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
5966	711	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN VULVA Y PERINÉ			
5967	7110	VULVOSCOPIAS			
5968	711001	VULVOSCOPIA			
5969	7111	BIOPSIA EN VULVA			
5970	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
5971	711120	BIOPSIA DE CLÍTORIS	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
5972	711130	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
5973	7113	BIOPSIA DE PERINÉ			
5974	711301	BIOPSIA EN PERINÉ	SI	PROPIA	\$ 882.427
5975	712	PROCEDIMIENTOS EN LAS GLÁNDULAS DE BARTHOLIN			
5976	7120	DRENAJE DE LAS GLÁNDULAS DE BARTHOLIN			
5977	712001	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN			
5978	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
5979	712003	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
5980	7124	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN			
5981	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
5982	713	OTRA ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE TEJIDO EN VULVA Y PERINÉ			
5983	Excluye:	BIOPSIA DE VULVA (71.1.1.), CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA O PERINÉ (71.7.2.); OTRA ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO (86.3.); RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO (86.4.2.)			
5984	7131	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LA GLÁNDULA DE SKENE			
5985	713101	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE			
5986	7134	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA PERINEAL			
5987	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ			
5988	7135	RESECCIÓN DE LESIONES VULVO -PERINEALES			
5989	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO -PERINEAL			
5990	713502	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO -PERINEAL			
5991	714	PROCEDIMIENTOS EN CLÍTORIS			
5992	7140	RESECCIÓN DE CLÍTORIS			
5993	714001	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS			
5994	714002	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS			
5995	715	VULVECTOMÍA			
5996	7150	VULVECTOMÍAS			
5997	715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL			
5998	715002	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL			
5999	715003	VULVECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL			
6000	715004	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL			
6001	715005	VULVECTOMÍA TOTAL UNILATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
6002	715006	VULVECTOMÍA TOTAL BILATERAL			
6003	715007	VULVECTOMÍA RADICAL	SI	PROPIA	\$ 8.611.000
6004	717	CORRECCIONES Y PLASTIAS EN VULVA Y PERINÉ			

6005	7172	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA O PERINÉ			
6006	717201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA			
6007	717202	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ			
6008	7173	DRENAJE DE COLECCIONES VULVOPERINEAL			
6009	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	SI	PROPIA	\$ 1.474.116
6010	7179	OTRAS CORRECCIONES Y PLASTIAS EN VULVA Y PERINÉ			
6011	717901	PLASTIA DE LABIOS MENORES	SI	PROPIA	\$ 3.850.000
6012	717902	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ			
6013	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I -II)	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6014	718	OTROS PROCEDIMIENTOS EN VULVA O PERINÉ			
6015	7181	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ			
6016	Excluye:	EXTRACCIÓN DE TAPÓN (MECHA) VAGINAL O VULVAR (97.7.5.), SUSTITUCIÓN DE OTRO TAPÓN O DRENAJE VAGINAL O VULVAR (97.2.6.)			
6017	718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
6018	718102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
6019	7182	REPARACIONES DE VULVA O PERINÉ			
6020	718201	REPARACIÓN DE VULVA POR MEDIOS FÍSICOS			
6021	Excluye:	PROCEDIMIENTOS INCISIONALES			
6022	72	PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES EN PARTO VAGINAL			
6023	Incluye:	EPISIOTOMÍA, EPISIORRAFIA, RUPTURA ARTIFICIAL DE MEMBRANAS O INCISIÓN DE DUHRSEN; ADEMÁS TODAS LAS ACTIVIDADES DE ADAPTACIÓN NEONATAL INMEDIATA ESTABLECIDAS SEGÚN REGLAMENTACIÓN VIGENTE PARA LA ATENCIÓN DEL(OS) RECIÉN NACIDO(S)			
6024	721	ATENCIÓN DEL PARTO VAGINAL INSTRUMENTADO			
6025	7210	PARTOS INSTRUMENTADOS			
6026	721003	PARTO INSTRUMENTADO	SI	PROPIA	\$ 1.749.450
6027	73	OTROS PROCEDIMIENTOS DE ATENCIÓN E INDUCCIÓN DEL PARTO VAGINAL			
6028	Incluye:	TODAS LAS ACTIVIDADES DE ADAPTACIÓN NEONATAL INMEDIATA ESTABLECIDAS SEGÚN REGLAMENTACIÓN VIGENTE PARA LA ATENCIÓN DEL(OS) RECIÉN NACIDO(S)			
6029	732	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS MANUALES			
6030	7322	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRA DE VERSIÓN			
6031	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION			
6032	735	PARTO ASISTIDO			
6033	7353	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA			
6034	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	SI	PROPIA	\$ 1.749.450
6035	7359	OTRAS ASISTENCIAS MANUALES DEL PARTO			
6036	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE	SI	PROPIA	\$ 1.749.450
6037	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE			
6038	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO			
6039	74	PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES EN PARTO ABDOMINAL			
6040	Incluye:	TODAS LAS ACTIVIDADES DE ADAPTACIÓN NEONATAL INMEDIATA ESTABLECIDAS SEGÚN REGLAMENTACIÓN VIGENTE PARA LA ATENCIÓN DEL(OS) RECIÉN NACIDO(S)			
6041	740	CESÁREA Y EXTRACCIÓN DE FETO			
6042	Simultáneo:	CODIFICAR TAMBIEN CUALQUIER ESTERILIZACIÓN SIMULTÁNEA (66.2.2.), HISTERECTOMÍA (68.3. - 68.4., 68.6., 68.8.), MIOMECTOMÍA (68.2.4.)			
6043	7400	CESÁREAS			
6044	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL			
6045	740002	CESÁREA CORPORAL	SI	PROPIA	\$ 1.749.450
6046	740003	CESÁREA EXTRAPERITONEAL			
6047	743	REMOCIÓN DE FETO INTRAPERITONEAL			
6048	7431	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL			
6049	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA			
6050	743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 5.689.800
6051	7432	REMOCIÓN DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBÁRICA			
6052	743201	REMOCIÓN DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBÁRICA POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
6053	743202	REMOCIÓN DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBÁRICA POR LAPAROSCOPIA			
6054	75	OTROS PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES OBSTÉTRICAS			
6055	750	LEGRADO O EVACUACIÓN UTERINA OBSTÉTRICA			
6056	Excluye:	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICO (69.0.1.)			
6057	7501	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO			
6058	750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6059	750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6060	7503	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO			
6061	750301	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR DILATACIÓN Y CURETAJE			
6062	750302	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO			
6063	750303	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR OTROS MÉTODOS			
6064	751	AMNIOCENTESIS			
6065	7511	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICAS			
6066	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	SI	PROPIA	\$ 1.642.150
6067	7512	AMNIOCENTESIS TERAPÉUTICA			
6068	751201	AMNIOREDUCCIÓN	SI	PROPIA	\$ 3.182.800
6069	751202	AMNIOINFUSIÓN	SI	PROPIA	\$ 3.182.800
6070	752	TRANSFUSIÓN INTRAUTERINA			
6071	7521	TRANSFUSIÓN EN ÚTERO			
6072	752101	TRANSFUSIÓN FETAL INTRAUTERINA	SI	PROPIA	\$ 6.649.000
6073	753	PROCEDIMIENTOS INTRAUTERINOS			
6074	7531	AMNIOSCOPIAS			
6075	753101	AMNIOSCOPIA			
6076	7535	BIOPSIA DE VELLOCIDAD CORIAL			
6077	753501	BIOPSIA DE VELLOCIDAD CORIAL VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 8.500.000
6078	753502	BIOPSIA DE VELLOCIDAD CORIAL VÍA VAGINAL	SI	PROPIA	\$ 8.500.000
6079	7536	CORDOCENTESIS			
6080	753601	CORDOCENTESIS VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 1.492.864
6081	7537	PROCEDIMIENTOS INTRAUTERINOS EN FETO			
6082	753701	FETOSCOPIA			
6083	753702	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN FETO VÍA PERCUTÁNEA			
6084	753703	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN FETO POR FETOSCOPIA			
6085	753704	ABLACIÓN INTERSTICIAL VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 5.264.680
6086	753705	ABLACIÓN INTERSTICIAL POR FETOSCOPIA			
6087	753706	VENTRICULOCENTESIS VÍA PERCUTÁNEA			
6088	753707	VENTRICULOCENTESIS POR FETOSCOPIA			
6089	753708	DERIVACIÓN VENTRICULOAMNIÓTICA VÍA PERCUTÁNEA			
6090	753709	DERIVACIÓN VENTRICULOAMNIÓTICA VÍA ENDOSCÓPICA (FETOSCOPIA)			
6091	753710	CORRECCIÓN DE DEFECTO DE TUBO NEURAL POR LAPAROTOMÍA			
6092	753711	CORRECCIÓN DE DEFECTO DE TUBO NEURAL VÍA ENDOSCÓPICA (FETOSCOPIA)			
6093	753712	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR CERVICAL EN FETO POR LAPAROTOMÍA			
6094	753713	INTUBACIÓN OROTRAQUEAL POR FETOSCOPIA			
6095	753714	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TRAQUEAL POR FETOSCOPIA			
6096	753715	EXTRACCIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO TRAQUEAL POR FETOSCOPIA			
6097	753716	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR TORÁCICO EN FETO POR LAPAROTOMÍA			
6098	753717	TORACOCENTESIS FETAL			
6099	753718	DERIVACIÓN TORACOAMNIÓTICA			
6100	753719	CARDIOCENTESIS FETAL	SI	PROPIA	\$ 18.000.000
6101	753720	VALVULOPLASTIA CARDIACA EN FETO			
6102	753721	ATRIOSEPTOSTOMÍA CARDIACA EN FETO			
6103	753722	PARACENTESIS FETAL			
6104	753723	NEFROCENSTESIS FETAL			
6105	753724	DERIVACIÓN NEFROAMNIÓTICA			
6106	753725	VESICOCENTESIS FETAL	SI	PROPIA	\$ 23.378.850
6107	753726	DERIVACIÓN VESICOAMNIÓTICA			
6108	753727	CISTOSCOPIA FETAL			
6109	753728	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE VALVAS URETRALES POSTERIORES POR CISTOSCOPIA FETAL			
6110	753729	LIGADURA DE CORDÓN UMBILICAL INTRAUTERINO VÍA PERCUTÁNEA			
6111	753730	LIGADURA DE CORDÓN UMBILICAL INTRAUTERINO POR FETOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 32.000.000
6112	753731	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR ABDOMINAL O PÉLVICO EN FETO POR LAPAROTOMÍA			

6113	753732	BIOPSIA DE TEJIDOS FETALES VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 8.500.000
6114	753733	PUNCIÓN FETAL			
6115	753734	REDUCCIÓN EMBRIONARIA			
6116	7538	PROCEDIMIENTOS EN PLACENTA			
6117	753801	BIOPSIA DE PLACENTA VÍA PERCUTÁNEA			
6118	753802	ABLACIÓN DE VASOS COMUNICANTES PLACENTARIOS	SI	PROPIA	\$ 26.160.000
6119	753803	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR PLACENTARIO			
6120	7539	PROCEDIMIENTOS EN MEMBRANA			
6121	753901	LIBERACIÓN DE BANDAS AMNIÓTICAS POR FETOSCOPIA			
6122	754	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA			
6123	7541	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA			
6124	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
6125	755	REPARACIÓN DE DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES			
6126	7550	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ACTUAL DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX]			
6127	755001	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR LAPAROTOMÍA			
6128	755002	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR VÍA VAGINAL			
6129	755003	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMÍA			
6130	756	REPARACIÓN DE OTRAS LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS			
6131	7561	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA			
6132	756101	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA			
6133	756102	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VÍA VAGINAL			
6134	7562	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL			
6135	756201	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL VÍA VAGINAL			
6136	7569	REPARACIÓN DE OTRAS LACERACIONES OBSTÉTRICAS			
6137	756901	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ			
6138	756902	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL			
6139	756903	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VULVAR			
6140	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
6141	Incluye:	DESBRIDAMIENTO CON CIERRE DE DEHISCENCIA DE EPISIORRAFIA			
6142	758	PROCEDIMIENTOS HEMOSTÁTICOS OBSTÉTRICOS			
6143	7580	COMPRESIÓN HEMOSTÁTICA			
6144	758001	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE ÚTERO	SI	ISS + 60%	\$ 33.440
6145	758002	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE VAGINA	SI	ISS + 60%	\$ 33.440
6146	758003	COMPRESIÓN HEMOSTÁTICA POR LAPAROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 33.440
6147	759	OTROS PROCEDIMIENTOS OBSTÉTRICOS EN PERINÉ, VULVA O VAGINA			
6148	7591	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA EN PERINÉ POR INCISIÓN			
6149	759101	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
6150	7594	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO			
6151	759401	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO POR LAPAROTOMÍA			
6152	759402	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO POR VÍA VAGINAL			
6153		Capítulo 13 SISTEMA OSTEOMUSCULAR			
6154	76	PROCEDIMIENTOS EN HUESOS Y ARTICULACIONES FACIALES			
6155	Excluye:	CRÁNEO (01.); HUESOS NASALES (21.); SENOS PARANASALES (22.)			
6156	760	INCISIÓN DE HUESO FACIAL SIN DIVISIÓN			
6157	7601	SECUESTRECTOMÍA DE HUESO FACIAL			
6158	760101	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
6159	760102	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
6160	760103	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL			
6161	7609	OTRA INCISIÓN DE HUESO FACIAL			
6162	760901	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
6163	760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6164	761	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN HUESOS Y ARTICULACIONES FACIALES			
6165	7611	BIOPSIA DE HUESO FACIAL			
6166	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	SI	ISS + 60%	\$ 183.272
6167	761102	BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO	SI	ISS + 60%	\$ 183.272
6168	7612	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA FACIAL			
6169	761201	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
6170	7613	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA EN ARTICULACIÓN FACIAL			
6171	761301	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR			
6172	761302	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA FACIAL			
6173	762	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIONES EN HUESO FACIAL			
6174	Excluye:	BIOPSIA DE HUESO FACIAL (76.1.1.); ESCISIÓN DE LESIÓN ODONTOGÉNICA (24.4.)			
6175	7621	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILARES			
6176	762101	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6177	762102	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6178	762103	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6179	762104	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6180	762105	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6181	7622	RESECCIÓN DE LESIONES MALIGNAS EN MAXILARES			
6182	762201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	SI	PROPIA	\$ 51.736.620
6183	762202	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR			
6184	7623	OTRA ABLACIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO EN HUESO FACIAL			
6185	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
6186	763	OSTECTOMÍA PARCIAL DE HUESO FACIAL			
6187	7631	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL			
6188	763101	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL			
6189	763102	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA			
6190	763103	HEMIMANDIBULECTOMÍA SIN DESARTICULACIÓN			
6191	763104	HEMIMANDIBULECTOMÍA CON DESARTICULACIÓN			
6192	7639	OSTECTOMÍA, EXERESIS O ESCISIÓN PARCIAL DE OTRO HUESO FACIAL			
6193	763901	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN			
6194	763902	CONDILECTOMÍA DE LA MANDÍBULA			
6195	763903	HEMIMAXILECTOMÍA			
6196	764	ESCISIÓN Y RECONSTRUCCIÓN DE HUESOS FACIALES			
6197	7641	MANDIBULECTOMÍA TOTAL CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA			
6198	764101	MANDIBULECTOMÍA TOTAL CON RECONSTRUCCIÓN ÓSEA			
6199	7642	OTRA MANDIBULECTOMÍA TOTAL			
6200	764201	MANDIBULECTOMÍA TOTAL SIN RECONSTRUCCIÓN ÓSEA			
6201	7643	OTRA RECONSTRUCCIÓN DE MANDIBULA			
6202	764301	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)			
6203	764302	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	SI	PROPIA	\$ 12.426.000
6204	764303	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO			
6205	764304	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO, COLGAJO PEDICULADO	SI	PROPIA	\$ 11.455.900
6206	764305	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	SI	PROPIA	\$ 10.376.800
6207	7644	OSTECTOMÍA TOTAL DE OTRO HUESO FACIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA			
6208	764401	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA			
6209	764402	RESECCIÓN TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA			
6210	7646	OTRA RECONSTRUCCIÓN DE OTRO HUESO FACIAL			
6211	764601	RETROPOSICIÓN QUIRÚRGICA DE LA PREMAXILA			
6212	765	ARTROPLASTIA TEMPOROMANDIBULAR			
6213	7651	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR			

6214	765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6215	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
6216	7652	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR			
6217	765201	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6218	765202	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6219	7653	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR			
6220	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO			
6221	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLÁSTICO			
6222	7654	REMODELACIÓN DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR			
6223	765401	REMODELACIÓN DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VÍA ENDOSCÓPICA			
6224	766	REPARACIÓN DE HUESO FACIAL Y PROCEDIMIENTOS DE ORTOGNÁTICA			
6225	Excluye:	ESCISIÓN Y RECONSTRUCCIÓN DE HUESOS FACIALES (76.4.)			
6226	Simultáneo:	IMPLANTE SINTÉTICO (76.8.2.); INJERTO ÓSEO (76.8.1.)			
6227	7661	OSTEOPLASTIA CERRADA DE RAMA MANDIBULAR			
6228	766101	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMÍA) DE RAMA MANDIBULAR	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6229	7662	OSTEOPLASTIA ABIERTA (OSTEOTOMÍA) DE RAMA MANDIBULAR			
6230	766201	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.235.216
6231	766202	OSTEOTOMÍA RAMA MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
6232	766203	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTÁNEA	SI	ISS + 60%	\$ 1.235.216
6233	766205	CORONOIDECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
6234	7663	OSTEOPLASTIA (OSTEOTOMÍA) DE CUERPO DE MANDIBULA			
6235	766301	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.235.216
6236	766302	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	SI	PROPIA	\$ 22.781.000
6237	766303	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O TRANSCUTÁNEA			
6238	7664	OTRA CIRUGÍA ORTOGNÁTICA EN MANDÍBULA			
6239	766401	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL MANDIBULAR	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
6240	766402	CORTICOTOMÍA MANDIBULAR			
6241	766403	OSTEOTOMÍA DE MENTÓN CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6242	7665	OSTEOPLASTIA (OSTEOTOMÍA) SEGMENTARIA DE MAXILAR			
6243	766501	OSTEOTOMÍA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
6244	7666	OSTEOPLASTIA TOTAL (OSTEOTOMÍA) DE MAXILAR			
6245	766601	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6246	766602	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL CON FIJACIÓN INTERNA			
6247	766603	OSTEOTOMÍA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA			
6248	766604	OSTEOTOMÍA LEFORT III CON FIJACIÓN INTERNA			
6249	766605	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT I (DISYUNCIÓN PALATINA)	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6250	766606	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT II			
6251	766607	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT III			
6252	766608	OSTEOTOMÍA LE FORT I CON DISTRACCIÓN OSTEOGÉNICA			
6253	766609	OSTEOTOMÍA LE FORT II CON DISTRACCIÓN OSTEOGÉNICA			
6254	766610	OSTEOTOMÍA LE FORT III CON DISTRACCIÓN OSTEOGÉNICA			
6255	7667	GENIOPLASTIA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)			
6256	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACIÓN INTERNA			
6257	7669	OTRA REPARACIÓN DE HUESO FACIAL			
6258	766901	SUSPENSIÓN ESQUELÉTICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMÍAS FACIALES	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
6259	766902	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA)	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
6260	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6261	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6262	767	REDUCCIÓN DE FRACTURA FACIAL			
6263	7672	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR Y CIGOMÁTICA			
6264	767201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
6265	767202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO			
6266	767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
6267	7673	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MAXILAR			
6268	767301	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
6269	767302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
6270	767303	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
6271	767304	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
6272	7674	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MAXILAR			
6273	767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
6274	767402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
6275	767403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
6276	767404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
6277	7675	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MANDIBULAR			
6278	Incluye:	AQUELLA CON O SIN INMOVILIZACIÓN INTERMAXILAR			
6279	767501	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CÓNDILO	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
6280	767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
6281	767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
6282	7676	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MANDIBULAR			
6283	767601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CÓNDILO, CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.235.216
6284	767602	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
6285	767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.141.072
6286	767604	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN EXTERNA			
6287	767605	REDUCCIÓN DE FRACTURA CONDILAR CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ENDOSCÓPICA			
6288	7677	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA ALVEOLAR			
6289	767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
6290	767702	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
6291	767703	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MÁS DE TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
6292	767705	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6293	767706	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MÁS DE TRES DIENTES	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
6294	7678	OTRA REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA FACIAL			
6295	767801	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
6296	767802	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
6297	7679	OTRA REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA FACIAL			
6298	767901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
6299	767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
6300	767903	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MÁS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	SI	ISS + 60%	\$ 1.276.656
6301	767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	SI	ISS + 60%	\$ 1.081.888
6302	767905	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	SI	ISS + 60%	\$ 1.081.888
6303	767907	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASO -ÓRBITO -ETMOIDAL, CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
6304	767908	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6305	768	OTROS PROCEDIMIENTOS EN HUESOS Y ARTICULACIONES FACIALES			
6306	7680	FIJACIÓN INTERMAXILAR [CERCLAJE] INTER O INTRA MAXILAR			
6307	768001	FIJACIÓN INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR			
6308	768002	FIJACIÓN INTERMAXILAR O CERCLAJE INTRA MAXILAR			
6309	7681	INJERTOS ÓSEOS EN HUESO FACIAL			
6310	Incluye:	AUTÓGENO, DE BANCO DE HUESOS O HETERÓGENO			
6311	768101	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
6312	768110	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	SI	ISS + 60%	\$ 110.952
6313	7682	INSERCIÓN IMPLANTE SINTÉTICO EN HUESO FACIAL			
6314	768201	INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTÉTICO EN HUESO FACIAL	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
6315	7683	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR			

6316	768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
6317	768302	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6318	7684	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR			
6319	768401	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6320	7685	INSERCIÓN EXPANSOR DE PERIOSTIO EN HUESO O ARTICULACIÓN FACIAL			
6321	768501	INSERCIÓN DE EXPANSOR DE PERIOSTIO EN HUESO O ARTICULACIÓN FACIAL	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
6322	7686	INYECCIÓN SUSTANCIA TERAPEÚTICA EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR			
6323	768601	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	SI	ISS + 60%	\$ 8.728
6324	7687	EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL			
6325	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6326	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6327	7688	OTROS PROCEDIMIENTOS EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR			
6328	768801	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
6329	7689	RETIRO DE DISPOSITIVO EN MANDÍBULA			
6330	768901	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN INTERNA EN MANDÍBULA			
6331	768902	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA EN MANDÍBULA			
6332	77	PROCEDIMIENTOS EN HUESOS NO FACIALES			
6333	Excluye:	ESTERNOTOMÍA ACCESORIA DE OPERACIÓN TORÁCICA Y RESECCIONES COSTALES ACCESORIAS A OPERACIONES TORÁCICAS (OMITIR CÓDIGO); LAMINOTOMÍA O INCISIÓN EN VÉRTEBRA, LAMINECTOMÍAS O HEMI LAMINECTOMÍAS (03.0.1. - 03.0.2.); AMPUTACIONES PARCIALES DE DEDOS DE MANO Y PIE (84.0.1., 84.0.2., 84.1.1.)			
6334	770	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO			
6335	Excluye:	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA (79.6.) Y VERTEBRECTOMÍAS (77.8.9., 77.9.9.)			
6336	7701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX			
6337	770101	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6338	7702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO EN HÚMERO			
6339	770201	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6340	7703	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE O DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO			
6341	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6342	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
6343	7704	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE CARPIANOS Y METACARPIANOS			
6344	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6345	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6346	7705	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR			
6347	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6348	7706	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA			
6349	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6350	7707	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA - PERONÉ			
6351	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6352	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
6353	7708	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS			
6354	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
6355	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
6356	7709	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE O DESBRIDAMIENTO DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS			
6357	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
6358	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6359	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
6360	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
6361	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
6362	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	SI	ISS + 60%	\$ 86.024
6363	770933	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA			
6364	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ABIERTA			
6365	771	OTRA INCISIÓN DE HUESO SIN DIVISIÓN			
6366	7711	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMÍA			
6367	771101	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMÍA VÍA ABIERTA			
6368	771102	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA			
6369	772	OSTEOTOMÍA			
6370	Excluye:	AQUELLAS PARA HALLUX VALGUS (77.5.1.); PARA PLASTIA DE MALFORMACIÓN DE PIE (77.3.) Y ARTEJOS (77.5.)			
6371	7721	OSTEOTOMÍA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA Y TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)			
6372	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6373	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6374	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6375	772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6376	772105	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6377	7722	OSTEOTOMÍA EN HÚMERO			
6378	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6379	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6380	7723	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO			
6381	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6382	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6383	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
6384	772307	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
6385	7724	OSTEOTOMÍA EN CARPIANOS Y METACARPIANOS			
6386	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6387	772404	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6388	772405	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6389	772406	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6390	7725	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR			
6391	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.123.328
6392	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
6393	772508	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
6394	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
6395	772510	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
6396	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
6397	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
6398	772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
6399	772514	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
6400	772515	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR			
6401	772516	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR			
6402	7726	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA			
6403	772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
6404	7727	OSTEOTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ			
6405	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6406	772705	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6407	772706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6408	772707	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6409	772708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6410	772709	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6411	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6412	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6413	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6414	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6415	772714	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6416	772715	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6417	772716	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6418	772717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6419	772718	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 368.656

6420	772719	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6421	772720	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6422	772721	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6423	772722	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6424	7728	OSTEOTOMÍA EN TARSIANOS Y METATARSIANOS			
6425	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6426	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6427	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6428	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6429	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6430	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6431	7729	OSTEOTOMÍA DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS			
6432	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
6433	772904	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
6434	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6435	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6436	772907	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
6437	772908	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6438	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
6439	772912	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
6440	772913	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
6441	772914	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PELVIS	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
6442	772915	RECONSTRUCCIÓN DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
6443	772933	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
6444	772934	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
6445	772935	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
6446	772936	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
6447	772937	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
6448	772938	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
6449	772939	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
6450	772940	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
6451	772941	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
6452	772942	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
6453	772943	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
6454	772944	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
6455	772945	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
6456	772946	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
6457	772947	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
6458	772948	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
6459	772949	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
6460	772950	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
6461	772951	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA VERTEBRAL			
6462	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
6463	772953	TORACOPLASTIA BILATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
6464	773	OTROS PROCEDIMIENTOS DE INCISIÓN O DIVISIÓN ÓSEA			
6465	7730	OSTEOCONDROPLASTIAS DE OTROS HUESOS			
6466	773001	LUXACIÓN QUIRÚRGICA DE LA ARTICULACIÓN COXOFEMORAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
6467	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
6468	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA			
6469	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
6470	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA			
6471	773006	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
6472	773007	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA			
6473	773008	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
6474	773009	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA			
6475	7731	OSTEOTOMÍAS PERIARTICULARES O INTRAARTICULAR			
6476	773101	OSTEOTOMÍA PERIARTICULAR ÚNICA			
6477	773102	OSTEOTOMÍA PERIARTICULAR MÚLTIPLE			
6478	773103	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR ÚNICA			
6479	773104	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR MÚLTIPLE			
6480	774	BIOPSIA DE HUESO Y PERIOSTIO			
6481	Incluye:	PERIOSTIO			
6482	7740	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO			
6483	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 896.483
6484	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 2.504.034
6485	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ENDOSCÓPICA			
6486	7749	BIOPSIA DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS			
6487	774910	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6488	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 2.318.551
6489	774912	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ENDOSCÓPICA			
6490	775	ESCISIÓN Y REPARACIÓN DE HALLUX VALGUS O DE OTRAS DEFORMIDADES DE LOS DEDOS DEL PIE			
6491	7751	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON MODIFICACIÓN DE TEJIDO BLANDO, OSTEOTOMÍA DEL PRIMER METATARSIANO O SUPERFICIE ARTICULAR			
6492	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
6493	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
6494	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
6495	775107	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6496	7754	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA			
6497	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
6498	775402	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
6499	775403	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
6500	775404	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
6501	776	ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN ÓSEA O TEJIDO ÓSEO			
6502	Excluye:	BIOPSIA DE HUESO (77.4.0. - 77.4.9.), DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA (79.6.9.)			
6503	7760	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN SITIO INESPECIFICADO			
6504	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6505	7761	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA Y TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)			
6506	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6507	776102	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA			
6508	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6509	776105	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA			
6510	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
6511	776110	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)			
6512	7762	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO			
6513	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6514	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6515	776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO			
6516	776204	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO			
6517	7763	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN RADIO Y CÚBITO			
6518	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6519	776302	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO			

6520	7764	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN CARPIANOS Y METACARPIANOS			
6521	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
6522	776402	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS			
6523	7765	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN FÉMUR			
6524	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6525	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
6526	776503	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR			
6527	7766	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN RÓTULA			
6528	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6529	776602	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA			
6530	7767	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN TIBIA Y PERONÉ			
6531	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6532	776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ			
6533	7768	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA O LESIÓN EN TARSIANOS Y METATARSIANOS			
6534	776801	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
6535	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6536	776803	RESECCIÓN DEL ESPOLOÓN CALCÁNEO	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6537	776804	RESECCIÓN DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
6538	776805	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6539	7769	ESCISIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN OTROS HUESOS ESPECIFICADOS			
6540	Incluye:	AQUELLA POR TERATOMA U OTRO TUMOR ÓSEO ENTRE OTRAS CAUSAS			
6541	Excluye:	RESECCIONES DE TUMORES INTRADURALES EXTRAMEDULARES (03.4.3.); RESECCIONES DE TUMORES INTRADURALES INTRAMEDULARES O MULTIRRADICULARES (03.4.4.)			
6542	Simultáneo:	INIERTO O TRASPLANTE ÓSEO EN OTROS HUESOS ESPECIFICADOS (78.0.9.)			
6543	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
6544	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO			
6545	776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
6546	776921	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS			
6547	776929	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCICA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
6548	776930	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOAABDOMINAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
6549	776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
6550	776932	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCCÍGEO VÍA ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
6551	776933	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCCÍGEO VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
6552	776934	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
6553	776935	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL O TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			
6554	776936	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
6555	776937	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VÉRTEBRAS	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
6556	776938	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
6557	776939	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR O LATERAL			
6558	776940	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
6559	776941	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA			
6560	776942	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA			
6561	776943	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
6562	776944	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA			
6563	776945	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA			
6564	776946	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ABIERTA			
6565	776947	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA			
6566	776948	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA			
6567	776949	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
6568	776950	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA			
6569	776951	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA			
6570	776952	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
6571	776953	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA			
6572	776954	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA			
6573	776955	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA			
6574	776956	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA			
6575	776957	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA			
6576	776958	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA			
6577	776959	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA			
6578	776960	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA			
6579	776961	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA			
6580	776962	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA			
6581	776963	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA			
6582	776964	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
6583	776965	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA			
6584	776966	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA			
6585	776967	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
6586	776968	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 6.057.740
6587	776969	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA			
6588	776970	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ABIERTA			
6589	776971	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA			
6590	776972	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA			
6591	776973	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA			
6592	776974	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA			

6593	776975	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA			
6594	776976	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA			
6595	776977	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA			
6596	776978	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA			
6597	776979	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA			
6598	776980	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA			
6599	776981	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA			
6600	776982	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA			
6601	776983	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA			
6602	776984	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA			
6603	776985	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA			
6604	776986	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA			
6605	776987	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA			
6606	776988	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA			
6607	776989	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA			
6608	776990	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA			
6609	776991	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA ABIERTA			
6610	776992	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA PERCUTÁNEA			
6611	777	TOMA DE INERTO ÓSEO			
6612	7770	OBTENCIÓN O TOMA DE TEJIDO O INERTO ÓSEO DE SITIO NO ESPECIFICADO			
6613	777001	TOMA DE INERTOS ÓSEOS	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6614	777002	OBTENCIÓN DE TEJIDO ÓSEO (DONANTE)			
6615	7771	TOMA DE INERTO ÓSEO DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLA Y ESTERNÓN)			
6616	777101	TOMA DE INERTO ÓSEO DE ESCÁPULA	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
6617	777102	TOMA DE INERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
6618	777103	TOMA DE INERTO ÓSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRA] O ESTERNÓN	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
6619	7772	TOMA DE INERTO ÓSEO EN HÚMERO			
6620	777201	TOMA DE INERTO ÓSEO DE HÚMERO	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
6621	7773	TOMA DE INERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO			
6622	777301	TOMA DE INERTO ÓSEO DE RADIO O CÚBITO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
6623	7774	TOMA DE INERTO ÓSEO EN CARPO O METACARPO			
6624	777401	TOMA DE INERTO ÓSEO DE CARPO O METACARPO	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6625	7775	TOMA DE INERTO ÓSEO EN FÉMUR			
6626	777501	TOMA DE INERTO ÓSEO DE FÉMUR	SI	ISS + 60%	\$ 799.840
6627	7776	TOMA DE INERTO ÓSEO EN RÓTULA			
6628	777601	TOMA DE INERTO ÓSEO DE RÓTULA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6629	7777	TOMA DE INERTO EN TIBIA O PERONÉ			
6630	777701	TOMA DE INERTO DE TIBIA O PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6631	7778	TOMA DE INERTO ÓSEO EN TARSO O METATARSO			
6632	777801	TOMA DE INERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6633	7779	TOMA DE INERTO ÓSEO DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS			
6634	777902	TOMA DE INERTO DE HUESO ILÍACO	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6635	778	RESECCIÓN ÓSEA (OSTEOTOMÍA) PARCIAL			
6636	Incluye:	AQUELLA POR TUMORES BENIGNOS, MALIGNOS, PRIMARIOS O METASTÁSICOS; CONDILECTOMÍAS ENTRE OTRAS CAUSAS			
6637	Excluye:	AMPUTACIONES PARCIALES (84.0.0. - 84.1.8., 84.9.1.), AQUELLA ACCESORIA A OTRAS OPERACIONES (OMITIR CÓDIGO), ARCTECTOMÍAS (80.8.4.), ESCISIÓN PARA HALLUX VALGUS (77.5.1.), ESCISIÓN DE CARTÍLAGO (80.5. - 80.9.9.), LA ASOCIADA CON ARTHRODESIS (81.0.0. - 81.2.9.) O ARTHROPLASTIAS (81.5. - 81.9.)			
6638	7781	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)			
6639	Excluye:	RESECCIONES COSTALES ACCESORIAS A OPERACIONES			
6640	778101	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
6641	778102	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6642	778103	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA, VÍA ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
6643	778104	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6644	778105	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6645	7782	RESECCIÓN PARCIAL DE HÚMERO			
6646	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
6647	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6648	778203	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
6649	7783	RESECCIÓN PARCIAL DE RADIO Y CÚBITO "			
6650	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6651	778302	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6652	778303	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6653	778304	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6654	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6655	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6656	778307	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE HUESO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ARTROSCÓPICA			
6657	7784	RESECCIÓN PARCIAL DE CARPIANOS O METACARPIANOS			
6658	778403	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
6659	778404	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ARTROSCÓPICA			
6660	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
6661	778406	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA			
6662	7785	RESECCIÓN PARCIAL DE FÉMUR			
6663	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6664	7786	RESECCIÓN PARCIAL EN RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA			
6665	778601	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
6666	7787	RESECCIÓN PARCIAL DE TIBIA Y PERONÉ			
6667	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6668	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6669	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 931.264
6670	7788	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS Y METATARSIANOS			
6671	778801	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
6672	7789	RESECCIÓN PARCIAL DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS			
6673	Incluye:	FALANGES MANO O PIE, PELVIS, VÉRTEBRAS (CUERPO, FACETA O APÓFISIS) CERVICAL, TORÁCICA, LUMBAR O SACROCOCCÍGEA			
6674	Excluye:	LAMINECTOMÍAS O HEMILAMINECTOMÍAS (03.0.1.), DISECTOMÍA (80.5.1.), INERTO SIMULTÁNEO (78.0.9.) REQUIERE CÓDIGO ADICIONAL SIMULTÁNEO, AMPUTACIONES PARCIALES DE DEDOS DE MANO Y PIE (84.0. - 84.0.2.)			
6675	778901	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
6676	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6677	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6678	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6679	778921	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6680	778922	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
6681	778923	HEMIPELVECTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 5.000.000
6682	778931	RESECCIÓN DE APÓFISIS ODONTÓIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	SI	ISS + 60%	\$ 2.741.632
6683	Incluye:	RESECCIÓN DE ARCO ANTERIOR; CORRECCIÓN DE INVAGINACIÓN BASILAR			
6684	778932	RESECCIÓN DE APÓFISIS ODONTÓIDES POR ABORDAJE TRANSILATERAL			

6685	Incluye:	RESECCIÓN DE ARCO ANTERIOR; EN CORRECCIÓN DE INVAGINACIÓN BASILAR			
6686	778933	RESECCIÓN DE APOFISIS ODONTOIDES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL			
6687	778942	CERVICOTOMÍA CERVICAL ANTERIOR			
6688	778954	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 4.047.360
6689	778955	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 4.047.360
6690	778956	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 4.047.360
6691	778957	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA LATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 4.047.360
6692	778958	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA LATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 4.047.360
6693	778959	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 4.047.360
6694	778960	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICOTORÁICA POR ESTERNOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 4.047.360
6695	778961	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL			
6696	778962	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA			
6697	778963	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA			
6698	778964	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁICA VÍA POSTERIOR			
6699	778965	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL			
6700	778966	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL			
6701	778967	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR VÍA POSTERIOR			
6702	778968	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL DE COLUMNA SÁCRICA VÍA ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
6703	778969	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL DE COLUMNA SÁCRICA VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 2.080.416
6704	779	RESECCIÓN ÓSEA [OSTEOTOMÍA] TOTAL			
6705	Incluye:	AQUELLA POR TUMORES BENIGNOS, MALIGNOS, PRIMARIOS O METASTÁSICOS ENTRE OTRAS CAUSAS			
6706	Excluye:	AMPUTACIONES DE MIEMBROS (84.0.0. - 84.9.1.) Y AQUELLA ACCESORIA DE OTRA OPERACIÓN [OMITIR CÓDIGO]			
6707	7791	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)			
6708	779101	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
6709	779102	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6710	779105	RESECCIÓN TOTAL DE ESTERNÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.214.496
6711	Incluye:	AQUELLA POR OSTEOMIELITIS O MEDIASTINITIS ENTRE OTRAS CAUSAS			
6712	779131	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
6713	779134	RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
6714	7792	RESECCIÓN TOTAL DE HÚMERO			
6715	779201	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
6716	779202	RESECCIÓN RADICAL DE HÚMERO SIN INJERTO	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
6717	779203	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE HÚMERO CON INJERTO	SI	ISS + 60%	\$ 1.120.352
6718	7793	RESECCIÓN TOTAL DE RADIO Y CÚBITO			
6719	779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6720	7794	RESECCIÓN TOTAL DE CARPIANOS Y METACARPIANOS			
6721	779402	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA			
6722	779403	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ARTROSCÓPICA			
6723	779404	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
6724	7795	RESECCIÓN TOTAL DEL FÉMUR			
6725	779501	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
6726	7796	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA (PATELECTOMÍA)			
6727	779601	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
6728	7797	RESECCIÓN TOTAL DE TIBIA Y PERONÉ			
6729	779701	RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
6730	7798	RESECCIÓN TOTAL DE TARSIANOS Y METATARSIANOS			
6731	779801	RESECCIÓN TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
6732	779802	ASTRAGALECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
6733	7799	RESECCIÓN TOTAL DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS			
6734	779901	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
6735	779902	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6736	779941	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCIX [COCCIGECTOMÍA]	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6737	Excluye:	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA (86.2.3.12)			
6738	779942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	SI	ISS + 60%	\$ 4.047.360
6739	779943	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 4.047.360
6740	779944	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 4.047.360
6741	779945	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA LATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 4.047.360
6742	779946	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA LATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 4.047.360
6743	779947	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 4.047.360
6744	779948	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 4.047.360
6745	779949	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICOTORÁICA POR ESTERNOTOMÍA UN SEGMENTO	SI	ISS + 60%	\$ 4.047.360
6746	779950	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICOTORÁICA POR ESTERNOTOMÍA MÁS DE UN SEGMENTO	SI	ISS + 60%	\$ 4.047.360
6747	779951	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO			
6748	779952	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MÁS DE UN SEGMENTO			
6749	779953	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO			
6750	779954	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA MÁS DE UN SEGMENTO			
6751	779955	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO			
6752	779956	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MÁS DE UN SEGMENTO			
6753	779957	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁICA VÍA POSTERIOR UN SEGMENTO			
6754	779958	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁICA VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO			
6755	779959	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO			
6756	779960	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO			
6757	779961	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO			
6758	779962	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO			
6759	779963	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR VÍA POSTERIOR UN SEGMENTO			
6760	779964	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO			
6761	779965	VERTEBRECTOMÍA TOTAL DE COLUMNA SÁCRICA VÍA ANTERIOR UN SEGMENTO	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6762	779966	VERTEBRECTOMÍA TOTAL DE COLUMNA SÁCRICA VÍA ANTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
6763	779967	VERTEBRECTOMÍA TOTAL DE COLUMNA SÁCRICA VÍA POSTERIOR UN SEGMENTO	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6764	779968	VERTEBRECTOMÍA TOTAL DE COLUMNA SÁCRICA VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6765	78	OTROS PROCEDIMIENTOS EN HUESOS, EXCEPTO HUESOS FACIALES			
6766	780	INJERTO ÓSEO [AUTÓLOGO, HETERÓLOGO]			
6767	Excluye:	AQUEL PARA ALARGAMIENTO DE HUESO (78.3.0. - 78.3.9.) Y PARA ARTRODESIS O FUSIÓN (81.0.0. - 81.8.5.) Y AQUEL INJERTO ESPECIFICADO EN OTRO PROCEDIMIENTO [OMITIR CÓDIGO]			
6768	Simultáneo:	CODIFICAR TAMBIÉN CUALQUIER ESCISIÓN DE HUESO PARA INJERTO (77.7.0.) Y LA ESCISIÓN PARCIAL DE SITIO RECEPTOR (77.8.), O ESCISIÓN TOTAL (77.9.) O REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS (78.4.1.)			
6769	7801	INJERTO ÓSEO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA Y TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)			
6770	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
6771	780102	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA			
6772	780103	INJERTO ÓSEO EN ESCÁPULA VÍA ABIERTA			
6773	780104	INJERTO ÓSEO EN ESCÁPULA VÍA ARTROSCÓPICA			
6774	780105	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCÁPULA VÍA ABIERTA			
6775	780106	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCÁPULA VÍA ARTROSCÓPICA			
6776	7802	INJERTOS ÓSEOS EN HÚMERO			
6777	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
6778	780202	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6779	7803	INJERTO ÓSEO EN RADIO Y CÚBITO			
6780	780301	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
6781	7804	INJERTO ÓSEO EN CARPIANOS Y METACARPIANOS			
6782	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6783	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
6784	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
6785	780404	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO EN ESCAFOIDES			
6786	7805	INJERTOS ÓSEOS EN FÉMUR			
6787	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	SI	ISS + 60%	\$ 799.840
6788	780502	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6789	780503	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRA EN FÉMUR	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6790	7806	INJERTO ÓSEO DE RÓTULA			
6791	780601	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6792	7807	INJERTO ÓSEO EN TIBIA Y PERONÉ			
6793	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6794	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048

6795	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRA EN TIBIA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6796	780705	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6797	780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6798	7808	INJERTO ÓSEO EN TARSIANOS Y METATARSIANOS			
6799	780801	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6800	7809	INJERTO O TRASPLANTE ÓSEO EN OTROS HUESOS ESPECIFICADOS			
6801	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
6802	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6803	780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
6804	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
6805	780905	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6806	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
6807	780921	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6808	780931	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
6809	780932	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.276.656
6810	781	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN			
6811	Incluye:	MINIFIJADOR CON INSERCIÓN DE CLAVO, ALAMBRE, TORNILLO EN EL HUESO			
6812	7812	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE HÚMERO			
6813	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
6814	781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6815	7813	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE RADIO O CÚBITO			
6816	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
6817	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6818	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6819	7814	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE CARPIANOS O METACARPIANOS			
6820	781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
6821	7815	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FÉMUR			
6822	781501	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6823	781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6824	781503	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6825	7816	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN EN RODILLA O RÓTULA			
6826	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6827	7817	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE TIBIA O PERONÉ			
6828	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
6829	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
6830	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6831	781704	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6832	7818	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE TARSIANOS O METATARSIANOS			
6833	781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
6834	781802	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6835	7819	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN EN OTROS HUESOS ESPECIFICADOS			
6836	Incluye:	DISPOSITIVOS MÉDICOS DE TRACCIÓN			
6837	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6838	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6839	781920	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6840	781930	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL			
6841	782	PROCEDIMIENTOS DE ACORTAMIENTO DE EXTREMIDADES			
6842	7821	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE HÚMERO			
6843	782101	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HÚMERO	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6844	782102	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE HÚMERO			
6845	782103	GRAPADO EPIFISIARIO DE HÚMERO			
6846	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
6847	7822	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO			
6848	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6849	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6850	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6851	782223	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6852	782231	GRAPADO EPIFISIARIO DE CÚBITO O RADIO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
6853	782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CÚBITO	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6854	782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6855	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
6856	7823	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE CARPIANOS Y METACARPIANOS			
6857	782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS			
6858	782321	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE METACARPIANOS			
6859	782331	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS			
6860	782341	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6861	7824	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE FÉMUR			
6862	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6863	782402	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FÉMUR	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6864	782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FÉMUR	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6865	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
6866	7825	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ			
6867	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6868	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
6869	782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6870	782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6871	782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONÉ			
6872	782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONÉ			
6873	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6874	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
6875	7826	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS			
6876	782611	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)			
6877	782621	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)			
6878	782631	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)			
6879	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6880	7827	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO DE FALANGES (DE PIE) (DE MANO)			
6881	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
6882	782721	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
6883	782731	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)			
6884	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
6885	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
6886	782761	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)			
6887	782771	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)			
6888	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
6889	783	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE EXTREMIDADES			
6890	7830	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE EXTREMIDADES SITIO NO ESPECIFICADO			
6891	783001	TRANSPOSICIÓN OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
6892	7832	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE HÚMERO			
6893	783201	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
6894	783202	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
6895	783203	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
6896	783204	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
6897	7833	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO			
6898	783301	ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA			
6899	783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA			
6900	783305	ALARGAMIENTO DE CÚBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA			
6901	783306	ALARGAMIENTO DE CÚBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA			
6902	783307	ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)			

6903	783308	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)			
6904	7834	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE CARPIANOS Y METACARPIANOS			
6905	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6906	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6907	783403	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6908	783404	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6909	7835	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE FÉMUR			
6910	783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.276.656
6911	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
6912	783503	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 1.276.656
6913	783504	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
6914	7837	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ			
6915	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.276.656
6916	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
6917	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
6918	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
6919	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA) "	SI	ISS + 60%	\$ 1.276.656
6920	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
6921	783707	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
6922	783708	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
6923	7838	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS			
6924	783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA			
6925	783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA			
6926	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6927	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6928	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)			
6929	783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)			
6930	783807	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6931	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6932	7839	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO DE FALANGES (DE MANO) (DE PIE)			
6933	783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6934	783902	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6935	783903	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
6936	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA			
6937	783912	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA			
6938	783913	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)			
6939	783914	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)			
6940	784	OTRAS PROCEDIMIENTOS DE REPARACIÓN EN ESTRUCTURA ÓSEA Y ARTICULAR			
6941	7841	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS			
6942	784101	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVÍCULA			
6943	784102	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ESCÁPULA			
6944	784103	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HÚMERO			
6945	784104	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CÚBITO			
6946	784105	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO			
6947	784106	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO			
6948	784107	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO			
6949	784108	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO			
6950	784109	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILÍACA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
6951	784110	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA ANTERIOR DEL ACETÁBULO	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
6952	784111	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETÁBULO "	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
6953	784112	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETÁBULO			
6954	784113	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE LAS RAMAS ILIO O ISQUIOPÚBICA			
6955	784114	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL			
6956	784115	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FÉMUR			
6957	784116	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RÓTULA			
6958	784117	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA			
6959	784118	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PERONÉ			
6960	784119	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRÁGALO			
6961	784120	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CALCÁNEO			
6962	784121	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO			
6963	784122	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS			
6964	784123	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE			
6965	785	FIJACIÓN INTERNA DE HUESO SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA			
6966	Incluye:	FIJACIÓN PROFILÁCTICA, REVISIÓN O REINSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS; AQUELLA PARA CORRECCIÓN DE PSEUDOARTROSIS			
6967	Excluye:	AQUELLA PARA REDUCCIÓN DE FRACTURA O LUXACIÓN (79.0. - 79.9.), ARTROPLASTIA Y ARTRODESIS (81.0. - 81.9.), INJERTO DE HUESO (78.0.) ACORTAMIENTO DE EXTREMIDAD INFERIOR (78.2.)			
6968	7851	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA Y TÓRAX			
6969	785101	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6970	7852	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN FRACTURA DE HÚMERO			
6971	785201	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
6972	7853	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO			
6973	785301	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
6974	7854	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN FRACTURA DE CARPIANOS Y METACARPIANOS			
6975	785401	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6976	7855	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN FRACTURA DE FÉMUR			
6977	785501	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR	SI	ISS + 60%	\$ 1.235.216
6978	7856	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN FRACTURA DE RÓTULA			
6979	785601	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
6980	7858	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN FRACTURA DE TARSIANOS Y METATARSIANOS			
6981	785801	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
6982	7859	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN FRACTURA DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS			
6983	785901	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO			
6984	786	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN HUESO			
6985	Incluye:	AQUEL DISPOSITIVO DE FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA, OSTEOSÍNTESIS, INSTRUMENTACIÓN, ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO			

6986	Excluye:	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO O DE CUERPO EXTRAÑO (97. - 98.), DE TENAZAS O COMPÁS DE CRÁNEO O DE HALO (02.8.5.); RETIRO DE ESCAYOLA, FÉRULA, TABLILLA, FIJACIÓN EXTERNA Y DISPOSITIVO DE TRACCIÓN (ALAMBRE DE KIRSCHNER) (CLAVO DE STEINMANN) (97.8.8.); RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR NEUROESTIMULADOR ESPINAL (03.9.4.01)			
6987	7860	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO			
6988	786001	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO			
6989	786002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
6990	7861	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)			
6991	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
6992	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6993	7862	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO			
6994	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6995	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
6996	7863	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO			
6997	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO			
6998	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
6999	7864	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS			
7000	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
7001	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
7002	7865	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR			
7003	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
7004	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7005	7866	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA			
7006	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7007	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
7008	7867	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ			
7009	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7010	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7011	7868	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS			
7012	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7013	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7014	7869	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN OTROS HUESOS ESPECIFICADOS			
7015	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7016	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7017	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE "	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7018	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7019	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7020	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7021	786930	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7022	786931	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 799.840
7023	786932	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA LATERAL			
7024	786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7025	786936	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7026	787	OSTEOCLASTIA			
7027	Incluye:	AQUELLA PARA CORRECCIÓN DE PSEUDOARTROSIS ENTRE OTRAS CAUSAS			
7028	7871	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX			
7029	787101	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7030	7872	OSTEOCLASTIA EN HÚMERO			
7031	787201	OSTEOCLASTIA DE HÚMERO			
7032	7873	OSTEOCLASTIA EN RADIO O CÚBITO			
7033	787301	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO			
7034	7874	OSTEOCLASTIA EN CARPIANOS O METACARPIANOS			
7035	787401	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
7036	7875	OSTEOCLASTIA EN FÉMUR			
7037	787501	OSTEOCLASTIA DE FÉMUR			
7038	7876	OSTEOCLASTIA EN RÓTULA			
7039	787601	OSTEOCLASTIA DE RÓTULA			
7040	7877	OSTEOCLASTIA EN TIBIA O PERONÉ			
7041	787701	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONÉ			
7042	7878	OSTEOCLASTIA EN TARSIANOS O METATARSIANOS			
7043	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
7044	7879	OSTEOCLASTIA DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS			
7045	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO			
7046	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
7047	789	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO			
7048	Incluye:	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR O ESPACIADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO			
7049	7892	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE HÚMERO			
7050	789201	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DEL CRECIMIENTO ÓSEO DE HÚMERO			
7051	7893	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE RADIO O CÚBITO			
7052	789301	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE CÚBITO			
7053	789302	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE RADIO			
7054	789303	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE RADIO Y CÚBITO			
7055	7894	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE CARPIANOS O METACARPIANOS			
7056	789401	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE CARPIANOS "			
7057	789402	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE METACARPIANOS			
7058	789403	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE CARPIANOS Y METACARPIANOS			
7059	7895	INSERCIÓN ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE FÉMUR			
7060	789501	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE FÉMUR			
7061	7897	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE TIBIA O PERONÉ			
7062	789701	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE PERONÉ			
7063	789702	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE TIBIA			
7064	789703	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE TIBIA Y PERONÉ			
7065	7898	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE TARSIANOS O METATARSIANOS			
7066	789801	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE TARSIANOS			
7067	789802	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE METATARSIANOS			
7068	789803	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS			
7069	7899	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE OTROS HUESOS			
7070	789901	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE FALANGES			
7071	789920	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE HUESOS PELVIANOS			
7072	79	REDUCCIÓN DE FRACTURA Y LUXACIÓN			
7073	Incluye:	APLICACIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA, REDUCCIÓN CON INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE TRACCIÓN (ALAMBRE O PLACA DE KIRSCHNER, CLAVO DE STEINMANN)			
7074	Simultáneo:	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN (78.1.)			
7075	790	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA			
7076	Excluye:	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA (79.4.)			
7077	7901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX			
7078	790101	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN)	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
7079	7902	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO			
7080	790201	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7081	7903	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO			
7082	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
7083	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
7084	7904	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CARPIANOS O METACARPIANOS			

7085	790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7086	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPÍANOS (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7087	7905	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FÉMUR			
7088	790501	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA "	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7089	7906	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA			
7090	790601	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
7091	7907	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE TIBIA O PERONÉ			
7092	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7093	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7094	7908	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE TARSÍANOS Y METATARSÍANOS			
7095	Incluye:	TRATAMIENTO ORTOPÉDICO DE FRACTURA DE METATARSÍANOS			
7096	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
7097	7909	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE OTROS HUESOS ESPECÍFICOS			
7098	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7099	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
7100	790920	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7101	790930	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7102	790931	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON DISPOSITIVO	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7103	790932	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7104	790933	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCÍGEA	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
7105	791	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA			
7106	Excluye:	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE FÉRULA (97.1.1. - 97.1.4., 97.8.8.), TRACCIÓN COMO ÚNICA REDUCCIÓN DE FRACTURA (93.4.1. - 93.4.6.) Y AQUELLA PARA EPÍFISIS SEPARADA (79.4.)			
7107	7911	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)			
7108	791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	SI	ISS + 60%	\$ 183.272
7109	791102	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA			
7110	7912	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO			
7111	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
7112	7913	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO			
7113	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7114	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7115	7914	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE CARPIANOS Y METACARPÍANOS			
7116	791401	FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA			
7117	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPÍANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7118	791404	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO "	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7119	791405	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VÍA ARTROSCÓPICA			
7120	7915	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE FÉMUR			
7121	791501	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
7122	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
7123	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
7124	7916	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA			
7125	791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
7126	7917	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA			
7127	791701	REDUCCIÓN INDIRECTA DE PILÓN CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
7128	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA			
7129	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.235.216
7130	791704	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
7131	791705	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7132	791740	REVISIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN (OSTEOSÍNTESIS) DE LAS FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA			
7133	7919	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE OTROS HUESOS ESPECÍFICOS			
7134	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
7135	791930	REDUCCIÓN DE FRACTURA, DESCOMPRESIÓN CON INSTRUMENTACIÓN, EN SEGMENTO TORÁCICO O LUMBAR, VÍA ENDOSCÓPICA			
7136	792	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA			
7137	Excluye:	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE FÉRULA (97.1.1. - 97.1.4., 97.8.8.), TRACCIÓN COMO ÚNICA REDUCCIÓN DE FRACTURA (93.4.1. - 93.4.6.) Y AQUELLA PARA EPÍFISIS SEPARADA (79.4.)			
7138	7921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA Y TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)			
7139	792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7140	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
7141	792103	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
7142	7922	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO			
7143	792201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
7144	7923	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO			
7145	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7146	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO "	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
7147	7924	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CARPIANOS Y METACARPÍANOS			
7148	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
7149	792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA			
7150	7925	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FÉMUR			
7151	792501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
7152	7926	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA			
7153	792601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
7154	7928	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE TARSÍANOS O METATARSÍANOS			
7155	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7156	7929	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE OTROS HUESOS ESPECÍFICOS			
7157	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
7158	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7159	792920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
7160	793	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA			
7161	Excluye:	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE FÉRULA (97.1.1. - 97.1.4., 97.8.8.), TRACCIÓN COMO ÚNICA REDUCCIÓN DE FRACTURA (93.4.1. - 93.4.6.) Y AQUELLA EPÍFISIS SEPARADA (79.4.)			
7162	7931	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)			
7163	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7164	793102	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7165	793103	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7166	7932	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN HÚMERO			
7167	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 799.840
7168	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7169	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7170	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 820.560

7171	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) "	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7172	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 799.840
7173	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
7174	7933	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN RADIO O CÚBITO			
7175	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
7176	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
7177	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
7178	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
7179	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
7180	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
7181	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
7182	7934	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN CARPIANOS Y METACARPIANOS			
7183	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
7184	793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA			
7185	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
7186	793406	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA			
7187	7935	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN FÉMUR			
7188	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 1.235.216
7189	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
7190	7936	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN RÓTULA			
7191	793601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7192	7937	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN TIBIA Y PERONÉ			
7193	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7194	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
7195	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
7196	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7197	793711	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7198	793712	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA "	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7199	793713	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
7200	793714	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
7201	793715	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
7202	793716	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
7203	793717	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
7204	793718	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
7205	793719	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
7206	7938	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA EN TARSIANOS Y METATARSIANOS			
7207	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
7208	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7209	793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
7210	7939	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS			
7211	Incluye:	REDUCCIÓN ABIERTA, CON FIJACIÓN O INSTRUMENTACIÓN DE LUXOFRATURA DE COLUMNA VERTEBRAL			
7212	793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
7213	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
7214	793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
7215	793911	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
7216	793912	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
7217	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 1.123.328
7218	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
7219	793922	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE LÁMINA CUADRILÁTERA CON ABORDAJE ANTERIOR MÁS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
7220	793930	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VÍA ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 2.638.032
7221	793932	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 2.080.416
7222	793935	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 2.307.624
7223	793937	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 2.080.416
7224	793940	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 2.307.624
7225	793942	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR "	SI	ISS + 60%	\$ 2.080.416
7226	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 2.307.624
7227	793946	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 2.080.416
7228	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 3.769.600
7229	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
7230	794	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA			
7231	7941	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO			
7232	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7233	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7234	7942	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO O CÚBITO			
7235	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
7236	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
7237	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
7238	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
7239	7945	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR			
7240	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7241	794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7242	7946	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN TIBIA O PERONÉ			
7243	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7244	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
7245	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7246	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7247	795	REDUCCIÓN ABIERTA CON O SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA			
7248	7951	REDUCCIÓN ABIERTA CON O SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO			
7249	795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
7250	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7251	7952	REDUCCIÓN ABIERTA CON O SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO O CÚBITO			
7252	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7253	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
7254	795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN "	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
7255	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
7256	7955	REDUCCIÓN ABIERTA CON O SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR			
7257	795501	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
7258	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
7259	7956	REDUCCIÓN ABIERTA CON O SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA EN TIBIA O PERONÉ			
7260	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7261	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 890.808

7262	795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE ÉPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
7263	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE ÉPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.081.888
7264	796	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA			
7265	Excluye:	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE ARTICULACIÓN Y DE LUXOFRACTURA			
7266	7961	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO			
7267	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7268	7962	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RADIO O CÚBITO			
7269	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7270	7963	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CARPIANOS Y METACARPIANOS			
7271	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7272	7964	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO FRACTURA ABIERTA DE FALANGES EN MANO			
7273	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
7274	7965	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR			
7275	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7276	7966	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ			
7277	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7278	7967	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS Y METATARSIANOS			
7279	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7280	7968	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE			
7281	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7282	7969	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS			
7283	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7284	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7285	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
7286	797	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIONES			
7287	Excluye:	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR (76.8.3.) Y LUXOFRACTURAS O FRACTURAS INTRAARTICULARES (79.9.)			
7288	7971	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN EN HOMBRO			
7289	797101	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7290	7972	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN EN CODO			
7291	797201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7292	7973	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN EN MUÑECA			
7293	797301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
7294	7974	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MANO Y DEDOS			
7295	797401	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
7296	797402	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
7297	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7298	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7299	7975	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O DE LUXACIÓN DE CADERA			
7300	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
7301	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7302	797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	SI	PROPIA	\$ 4.905.000
7303	7976	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN RODILLA			
7304	797601	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7305	797602	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7306	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
7307	7977	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN TOBILLO			
7308	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7309	7978	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN PIE Y DEDOS			
7310	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO -METATARSIANOS	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
7311	797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO -METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
7312	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIONES METATARSO -FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
7313	7979	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN OTROS HUESOS ESPECIFICADOS			
7314	797901	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7315	797902	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
7316	798	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN			
7317	Excluye:	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR (76.8.4.) Y DE LUXOFRACTURAS O FRACTURAS INTRAARTICULARES (79.9.)			
7318	7981	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE HOMBRO			
7319	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7320	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
7321	Incluye:	AQUELLA POR LUXACIÓN CONGÉNITA O ADQUIRIDA, AGUDA O RECIDIVANTE ENTRE OTRAS CAUSAS			
7322	798103	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR			
7323	798106	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE ESCAPULA ALADA)	SI	ISS + 60%	\$ 1.120.352
7324	7982	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE CODO			
7325	Incluye:	AQUELLA POR LUXACIÓN CONGÉNITA O ADQUIRIDA, AGUDA O			
7326	798201	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
7327	7983	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE MUÑECA "			
7328	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7329	798303	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ARTROSCÓPICA			
7330	7984	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE MANO Y DEDOS			
7331	798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
7332	798402	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA			
7333	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO -METACARPIANA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
7334	798404	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO -METACARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA			
7335	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 931.264
7336	798406	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA			
7337	7985	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE CADERA			
7338	Incluye:	TENOTOMÍAS Y TRACCIÓN ESQUELÉTICA			
7339	798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	SI	PROPIA	\$ 9.047.000
7340	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
7341	7986	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RODILLA			
7342	Incluye:	LUXACIÓN CONGÉNITA O ADQUIRIDA			
7343	798601	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7344	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
7345	7987	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN EN TOBILLO			
7346	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7347	7988	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE PIE Y DEDOS			
7348	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO -METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7349	7989	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS			
7350	798901	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CERVICAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
7351	799	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS			
7352	7991	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES O LUXOFRACTURAS EN HOMBRO			
7353	799101	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7354	7992	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN CODO			
7355	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA - GALLEAZI]	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7356	799202	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7357	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7358	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
7359	7993	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN MUÑECA			
7360	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
7361	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7362	7994	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN MANOS Y DEDOS			
7363	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7364	799402	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VÍA ARTROSCÓPICA "			
7365	7995	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN CADERA			

7366	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7367	799502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7368	799503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7369	799504	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7370	799505	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7371	799506	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7372	799507	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7373	7996	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA			
7374	799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7375	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA			
7376	7997	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN TOBILLO			
7377	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO -FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7378	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	SI	ISS + 60%	\$ 183.272
7379	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
7380	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7381	799710	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA			
7382	7998	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN PIE Y DEDOS DE PIE			
7383	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7384	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
7385	799805	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
7386	799806	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS SESAMOIDEOS			
7387	799807	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)			
7388	80	PROCEDIMIENTOS EN ESTRUCTURAS DE ARTICULACIÓN			
7389	Incluye:	PROCEDIMIENTOS SOBRE CÁPSULA, CARTÍLAGO, LIGAMENTO, MEMBRANA SINOVIAL Y MENISCO			
7390	Excluye:	RESECCIÓN ÓSEA [OSTEOTOMÍA] PARCIAL (77.8.); ESCISIÓN DE QUISTE POPLÚTEO [DE BAKER] (83.3.9.01)			
7391	800	INCISIÓN Y ESCISIÓN DE ESTRUCTURAS DE ARTICULACIÓN			
7392	Incluye:	AQUELLA PARA EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS, MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA, DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN, OSTEOSÍNTESIS, INSTRUMENTACIÓN, O ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO IMPLANTADOS EN ARTICULACIÓN			
7393	8001	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA			
7394	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
7395	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
7396	800103	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA			
7397	800104	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA			
7398	8002	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN CODO POR ARTROTOMÍA			
7399	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
7400	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
7401	8003	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA			
7402	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
7403	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
7404	8004	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA			
7405	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7406	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7407	8005	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN CADERA POR ARTROTOMÍA			
7408	800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7409	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
7410	8006	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA			
7411	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7412	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
7413	8007	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA			
7414	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7415	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7416	8008	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO O CUERPO EXTRAÑO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA			
7417	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7418	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7419	801	OTRA ARTROTOMÍA NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO			
7420	Excluye:	AQUELLA PARA ACCESO OPERATORIO (OMITIR CÓDIGO), ARTROGRAFÍA (87.3.2.), ARTROSCOPIA (80.2.), INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR (81.9.2.)			
7421	8011	OTRA ARTROTOMÍA DE HOMBRO			
7422	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7423	8012	OTRA ARTROTOMÍA DE CODO			
7424	801201	ARTROTOMÍA DE CODO	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7425	8013	OTRA ARTROTOMÍA DE MUÑECA			
7426	801301	ARTROTOMÍA DE MUÑECA			
7427	8014	OTRA ARTROTOMÍA DE MANO Y DEDO			
7428	801401	ARTROTOMÍA EN MANO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7429	8015	OTRA ARTROTOMÍA DE PELVIS			
7430	801501	ARTROTOMÍA DE PELVIS	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
7431	8016	OTRA ARTROTOMÍA DE RODILLA			
7432	801601	ARTROTOMÍA DE RODILLA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7433	8017	OTRA ARTROTOMÍA DE TOBILLO			
7434	801701	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7435	8018	OTRA ARTROTOMÍA EN PIE Y ARTEJOS			
7436	801801	ARTROTOMÍA EN PIE	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
7437	802	ARTROSCOPIA			
7438	Incluye:	DIAGNÓSTICA CON TOMA DE BIOPSIA			
7439	Excluye:	AQUELLA COMO VÍA DE ACCESO OPERATORIO ESPECIFICADA O CODIFICADA EN OTRA PARTE (OMITIR CÓDIGO)			
7440	8021	ARTROSCOPIA DE HOMBRO			
7441	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO			
7442	8022	ARTROSCOPIA DE CODO			
7443	802201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO			
7444	8023	ARTROSCOPIA DE MUÑECA			
7445	802301	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA			
7446	8024	ARTROSCOPIA DE MANO Y DEDO			
7447	802401	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO			
7448	8025	ARTROSCOPIAS DE PELVIS O CADERA			
7449	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS			
7450	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA			
7451	8026	ARTROSCOPIA DE RODILLA			
7452	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA			
7453	8027	ARTROSCOPIAS DE TOBILLO			
7454	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO			
7455	8028	ARTROSCOPIA EN PIE Y ARTEJOS			
7456	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)			
7457	803	BIOPSIA DE ESTRUCTURAS ARTICULARES			
7458	8031	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO			
7459	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7460	8032	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO			
7461	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7462	8033	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA			
7463	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7464	8034	BIOPSIA ABIERTA ARTICULAR EN MANO Y DEDO			
7465	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7466	8035	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA			
7467	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528

7468	8036	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA			
7469	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7470	8037	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO			
7471	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7472	8038	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS			
7473	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7474	804	DIVISIÓN DE CÁPSULA O LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR "			
7475	Excluye:	POR SÍNDROME DE TÚNEL CARPIANO O TARSAL (04.4.3. - 04.4.4.)			
7476	8040	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO			
7477	804001	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR			
7478	804002	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO INTERESPINOSO O INTERFACETARIO O INTERLAMINAR			
7479	8041	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO			
7480	Incluye:	AQUELLA POR CAPSULITIS ADHESIVA, OSTEOCONDRIITIS DISECANTE ENTRE OTRAS CAUSAS			
7481	804101	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA			
7482	8042	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR EN CODO			
7483	804201	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CODO			
7484	8043	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE MUÑECA Y MANO			
7485	Incluye:	AQUELLA POR OSTEOCONDRIITIS ENTRE OTRAS CAUSAS			
7486	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7487	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7488	804303	DESRIDAMIENTO DE FIBROCARILAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA			
7489	804304	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA			
7490	804310	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRUCTIVAS	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7491	8044	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE MANO Y DEDO			
7492	804401	CAPSULODESIS EN MANO	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7493	8045	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA			
7494	804501	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA			
7495	804502	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ARTROSCÓPICA			
7496	804503	RESECCIÓN O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VÍA ABIERTA			
7497	804504	RESECCIÓN O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VÍA ARTROSCÓPICA			
7498	8046	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR EN RODILLA			
7499	804601	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA			
7500	8047	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO			
7501	804701	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA			
7502	8048	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE PIE Y ARTEJOS			
7503	804802	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO (HEYMAN - HERNDON-STRONG)	SI	PROPIA	\$ 4.905.000
7504	804803	LIBERACIÓN DE PIE TALO (GOLDNER)			
7505	805	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL			
7506	8051	DISCECTOMÍA O ESCISIÓN QUIRÚRGICA DE DISCO INTERVERTEBRAL			
7507	805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA "	SI	ISS + 60%	\$ 1.689.208
7508	805107	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR PERCUTÁNEO	SI	ISS + 60%	\$ 1.689.208
7509	805108	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ENDOSCÓPICA			
7510	805109	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.689.208
7511	805111	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEO	SI	ISS + 60%	\$ 1.689.208
7512	805112	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA			
7513	805115	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.689.208
7514	805116	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA			
7515	805117	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA			
7516	805118	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.182.512
7517	805119	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA			
7518	805120	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
7519	805124	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7520	805126	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA			
7521	805127	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA			
7522	805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7523	805129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA			
7524	805130	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
7525	8052	QUIMIONUCLEOLISIS O DISCÓLISIS INTERVERTEBRAL			
7526	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL			
7527	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORÁCICA			
7528	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR			
7529	8059	OTRA ABLACIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL			
7530	805903	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 2.617.312
7531	805904	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA			
7532	805905	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA			
7533	805906	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 2.617.312
7534	805907	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA			
7535	805908	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA			
7536	805909	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 2.617.312
7537	805910	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA			
7538	805911	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA "			
7539	805912	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VÍA ABIERTA			
7540	805913	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VÍA PERCUTÁNEA			
7541	805914	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VÍA ENDOSCÓPICA			
7542	805915	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL TORÁCICO (FORAMINOPLASTIA) VÍA ABIERTA			
7543	805916	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL TORÁCICO (FORAMINOPLASTIA) VÍA PERCUTÁNEA			
7544	805917	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL TORÁCICO (FORAMINOPLASTIA) VÍA ENDOSCÓPICA			
7545	805918	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VÍA ABIERTA			
7546	805919	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VÍA PERCUTÁNEA			
7547	805920	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VÍA ENDOSCÓPICA			
7548	806	ESCISIÓN DE CARTÍLAGO SEMILUNAR DE RODILLA			
7549	8061	ESCISIÓN DE MENISCOS DE RODILLA			
7550	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7551	806102	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
7552	806103	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 5.503.922
7553	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 5.503.922
7554	807	SINOVECTOMÍA			
7555	Excluye:	ESCISIÓN DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER] (83.3.9.01)			
7556	8070	SINOVECTOMÍA DE SITIO INESPECIFICADO			
7557	807001	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIOL	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7558	8071	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO			
7559	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7560	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7561	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA			
7562	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA			
7563	8072	SINOVECTOMÍA DE CODO			
7564	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7565	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
7566	807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA			
7567	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA			
7568	8073	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA			
7569	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7570	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7571	807303	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA			
7572	807304	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA			
7573	8074	SINOVECTOMÍA DE MANO Y DEDO			
7574	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7575	807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7576	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 555.496

7577	807404	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA			
7578	8075	SINOVECTOMÍA DE CADERA			
7579	807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7580	807502	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7581	807503	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA			
7582	807504	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA			
7583	8076	SINOVECTOMÍA DE RODILLA			
7584	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA *	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7585	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7586	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA			
7587	807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 5.503.922
7588	8077	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO			
7589	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7590	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
7591	807707	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA			
7592	807708	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA			
7593	8078	SINOVECTOMÍA DE PIE Y ARTEJOS			
7594	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7595	807802	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA			
7596	807803	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
7597	807804	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA			
7598	808	OTROS PROCEDIMIENTOS EN ARTICULACIÓN			
7599	8080	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN			
7600	808011	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7601	808012	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA			
7602	808021	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7603	808022	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR ARTROSCOPIA			
7604	808031	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7605	808032	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA			
7606	808041	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7607	808042	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA			
7608	808051	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
7609	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA			
7610	808061	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
7611	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA			
7612	808071	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7613	808072	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA			
7614	808073	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7615	808074	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ARTROSCÓPICA			
7616	808075	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7617	808076	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VÍA ARTROSCÓPICA			
7618	808077	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7619	8081	OTRA ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE HOMBRO			
7620	808101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7621	808102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA *			
7622	808112	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA -ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA			
7623	808114	REMOCIÓN DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA			
7624	8082	OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE CODO			
7625	808201	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7626	808202	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA -ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA			
7627	808204	REMOCIÓN DE Plicas DE CODO POR ARTROSCOPIA			
7628	8083	OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE MUÑECA			
7629	808302	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA -ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA			
7630	8084	OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE MANO Y DEDO			
7631	808402	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA -ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA			
7632	8085	OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE CADERA			
7633	808502	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA -ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA			
7634	8086	OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE RODILLA			
7635	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7636	808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA -ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA			
7637	808604	RESECCIÓN DE Plicas DE RODILLA POR ARTROSCOPIA			
7638	8087	OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE TOBILLO			
7639	808702	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA -ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA			
7640	808703	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRALE EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7641	808704	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRALE EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA			
7642	808705	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRALE EN TOBILLO CON INJERTO VÍA ABIERTA			
7643	808706	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRALE EN TOBILLO CON INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA			
7644	8088	OTRA ESCISIÓN DE LESIÓN ARTICULAR DE PIE Y ARTEJOS			
7645	808802	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA -ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MÁS) POR ARTROSCOPIA			
7646	81	PROCEDIMIENTOS DE REPARACIÓN Y PLASTIAS EN ESTRUCTURAS DE LA ARTICULACIÓN			
7647	810	ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL			
7648	Incluye:	AQUELLA CON INJERTO ÓSEO O FIJACIÓN INTERNA			
7649	8100	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD EN COLUMNA VERTEBRAL			
7650	810001	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	SI	PROPIA	\$ 27.250.000
7651	810002	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS			
7652	810003	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS			
7653	810004	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	SI	PROPIA	\$ 27.250.000
7654	810005	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS			
7655	810006	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS			
7656	810007	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MÁS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO *	SI	PROPIA	\$ 57.307.051
7657	810008	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MÁS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS			
7658	810009	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MÁS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS			
7659	810010	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO			
7660	810011	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS			
7661	810012	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS			
7662	810013	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO			
7663	810014	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS			
7664	810015	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS			
7665	810016	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MÁS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO			
7666	810017	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MÁS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS			
7667	810018	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MÁS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS			
7668	810019	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN VERTEBRAL			
7669	810020	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN COSTOVERTEBRAL			

7670	810021	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN COSTOCOSTAL			
7671	810022	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN COSTOPÉLVICO			
7672	810023	REVISIÓN O AJUSTE DE DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN			
7673	810024	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	SI	ISS + 60%	\$ 1.926.264
7674	810025	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	SI	ISS + 60%	\$ 1.926.264
7675	810026	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN TRES TIEMPOS	SI	ISS + 60%	\$ 1.926.264
7676	810027	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	SI	ISS + 60%	\$ 1.926.264
7677	810028	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
7678	810029	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
7679	810030	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
7680	810031	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
7681	8101	ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL COLUMNA CERVICAL AXIAL			
7682	Incluye:	LA INSTRUMENTACIÓN MODULAR INCLUYE PLACAS, TORNILLOS, GANCHOS, BARRAS O FIJACIÓN TRANSPEDICULAR			
7683	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 4.206.080
7684	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN "	SI	ISS + 60%	\$ 4.999.680
7685	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7686	810106	ARTRODESIS C1 -C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 4.206.080
7687	810107	ARTRODESIS C1 -C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 4.999.680
7688	810108	ARTRODESIS C1 -C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7689	810109	ARTRODESIS C1 -C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7690	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7691	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7692	810115	ARTRODESIS C1 -C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 4.206.080
7693	810116	ARTRODESIS C1 -C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7694	810117	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
7695	810118	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA			
7696	810119	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
7697	810120	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA			
7698	810121	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7699	810122	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA			
7700	810123	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7701	810124	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA			
7702	8102	ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL CERVICAL SUBAXIAL TÉCNICA ANTERIOR			
7703	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7704	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7705	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7706	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7707	810209	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL			
7708	810210	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL			
7709	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL			
7710	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL "			
7711	8103	ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL CERVICAL SUBAXIAL TÉCNICA POSTERIOR			
7712	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7713	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7714	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7715	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7716	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.905.544
7717	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.905.544
7718	8104	ARTRODESIS O FUSIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL			
7719	810405	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
7720	810406	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7721	810407	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
7722	810408	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
7723	810409	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7724	810410	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
7725	810411	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
7726	810412	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7727	810413	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
7728	810414	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
7729	810415	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7730	810416	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
7731	810417	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
7732	810418	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7733	810419	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA "			
7734	810420	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
7735	810421	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7736	810422	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
7737	810423	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
7738	810424	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA			
7739	810425	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA			
7740	810426	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
7741	810427	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA			

7742	810428	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA			
7743	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
7744	810430	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA			
7745	810431	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA			
7746	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
7747	810433	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA			
7748	810434	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA			
7749	810435	LAMINOPLASTIA TORÁCICA HASTA TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.905.544
7750	810436	LAMINOPLASTIA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 1.905.544
7751	8105	ARTRODESIS O FUSIÓN TORÁCICA TÉCNICA POSTERIOR			
7752	810508	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7753	810509	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7754	810510	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7755	810511	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7756	810512	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7757	810513	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7758	810514	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA			
7759	810515	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA "			
7760	810516	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7761	810517	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7762	810518	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7763	810519	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7764	810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7765	810521	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7766	810522	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7767	810523	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7768	810524	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7769	810525	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL PERCUTÁNEA			
7770	810526	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7771	810527	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL PERCUTÁNEA			
7772	810528	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7773	810529	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS PERCUTÁNEA			
7774	810530	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7775	810531	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE TRES SEGMENTOS PERCUTÁNEA			
7776	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7777	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7778	8106	ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL LUMBAR Y LUMBOSACRA, TÉCNICA ANTERIOR			
7779	810605	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
7780	810606	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7781	810607	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
7782	810608	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
7783	810609	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA "			
7784	810610	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
7785	810613	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7786	810614	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7787	810615	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
7788	810616	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7789	810617	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7790	810618	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
7791	810619	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
7792	810620	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7793	810621	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
7794	810622	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
7795	810623	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7796	810624	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
7797	810625	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACIÓN VÍA RETROPERITONEAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
7798	810626	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
7799	810627	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7800	810628	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
7801	810629	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7802	810630	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288

7803	810631	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7804	810632	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
7805	810633	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7806	810634	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA			
7807	810635	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA			
7808	810636	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA *			
7809	810637	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA			
7810	810638	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA			
7811	810639	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA			
7812	810640	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA ABIERTA			
7813	810641	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA PERCUTÁNEA			
7814	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
7815	810643	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA			
7816	810644	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA			
7817	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.317.288
7818	810646	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA			
7819	810647	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA			
7820	810648	LAMINOPLASTIA LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR			
7821	810649	LAMINOPLASTIA LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR			
7822	8108	ARTRODESIS O FUSIÓN ESPINAL LUMBAR Y LUMBOSACRA, TÉCNICA POSTERIOR			
7823	810817	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7824	810818	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7825	810819	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7826	810820	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7827	810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7828	810822	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7829	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7830	810824	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7831	810825	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7832	810826	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7833	810827	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA			
7834	810828	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7835	810829	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7836	810830	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7837	810831	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA *	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7838	810832	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7839	810833	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN INTERCRESTILIA	SI	ISS + 60%	\$ 1.709.928
7840	810834	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7841	810835	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7842	810836	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA			
7843	810837	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
7844	810838	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 2.163.296
7845	810839	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
7846	810840	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
7847	810841	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 2.163.296
7848	810842	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA			
7849	810843	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA			
7850	810844	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA POSTERIOR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 2.163.296
7851	810845	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA			
7852	810846	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 2.163.296
7853	810847	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA			
7854	810848	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA			
7855	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA			
7856	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA			
7857	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 2.163.296
7858	810852	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA			
7859	810853	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA			
7860	810854	MANIOBRAS DE MANIPULACIÓN (DESROTACIÓN, TRASLACIÓN, ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACIÓN DE COLUMNA			
7861	8109	REFUSIÓN DE COLUMNA VERTEBRAL			
7862	810901	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL			
7863	810902	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR			
7864	810903	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL			
7865	810904	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR			
7866	810905	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA ANTERIOR O LATERAL			
7867	810906	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA POSTERIOR			
7868	810907	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA ANTERIOR O LATERAL			
7869	810908	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA POSTERIOR			
7870	810909	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL			
7871	810910	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR *			
7872	810915	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL			
7873	810916	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR			
7874	810917	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA ANTERIOR O LATERAL			
7875	810918	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA POSTERIOR			
7876	811	ARTRODESIS DE PIE Y TOBILLO			

7877	8111	ARTRODESIS DE TOBILLO			
7878	811101	ARTRODESIS TIBIO -TALAR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7879	811102	ARTRODESIS TIBIO -TALAR VÍA ARTROSCÓPICA			
7880	811103	REVISIÓN DE ARTRODESIS TIBIO -TALAR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7881	811104	REVISIÓN DE ARTRODESIS TIBIO -TALAR VÍA ARTROSCÓPICA			
7882	8112	ARTRODESIS RETROPIÉ O MEDIOPIÉ O ANTEPIÉ			
7883	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7884	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ARTROSCÓPICA			
7885	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INERTO ESTRUCTURAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7886	811205	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7887	811206	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ARTROSCÓPICA			
7888	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7889	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ARTROSCÓPICA			
7890	811209	ARTRODESIS TAROMETARSAL (CADA COLUMNA) VÍA ABIERTA			
7891	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7892	811211	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA			
7893	811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
7894	811213	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIÉ O RETROPIÉ (CADA UNA) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7895	811214	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIÉ O RETROPIÉ (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA			
7896	811215	REVISIÓN DE ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7897	811216	REVISIÓN DE ARTRODESIS INTERFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
7898	812	ARTRODESIS DE OTRA ARTICULACIÓN			
7899	8120	ARTRODESIS DE ARTICULACIONES			
7900	812001	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN			
7901	8121	ARTRODESIS EN CADERA			
7902	812101	ARTRODESIS DE CADERA	SI	ISS + 60%	\$ 1.141.072
7903	8122	ARTRODESIS EN RODILLA			
7904	812201	ARTRODESIS DE RODILLA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
7905	8123	ARTRODESIS DE HOMBRO			
7906	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
7907	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA			
7908	8124	ARTRODESIS EN CODO			
7909	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
7910	812402	ARTRODESIS DE CODO	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7911	8125	ARTRODESIS CARPORADIAL			
7912	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
7913	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
7914	812505	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA			
7915	812506	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA			
7916	8126	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA			
7917	812601	ARTRODESIS TRAPICIO -METACARPIANO	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7918	812602	ARTRODESIS CARPO -METACARPIANA "	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7919	8127	ARTRODESIS DE LA ARTICULACIÓN METACARPO -FALÁNGICA			
7920	812701	ARTRODESIS METACARPO -FALÁNGICA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7921	8128	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO			
7922	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
7923	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7924	8129	ARTRODESIS DE OTRA ARTICULACIÓN ESPECIFICADA			
7925	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA			
7926	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7927	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
7928	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA			
7929	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA			
7930	812912	ARTRODESIS SACROILIACA SIN INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.141.072
7931	812913	ARTRODESIS SACROILIACA CON INSTRUMENTACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.141.072
7932	813	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS			
7933	8131	OTRAS ARTROPLASTIAS DE PIE Y ARTEJOS			
7934	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS			
7935	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS			
7936	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO			
7937	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO			
7938	814	ARTROPLASTIA DE CADERA, RODILLA Y TOBILLO			
7939	8141	ARTROPLASTIA DE CADERA			
7940	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA			
7941	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA			
7942	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
7943	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA			
7944	8142	ARTROPLASTIAS O REPARACIONES EN RODILLA			
7945	814210	REPARACIÓN DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACIÓN DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICIÓN DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)			
7946	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
7947	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	SI	ISS + 60%	\$ 1.276.656
7948	8144	ESTABILIZACIÓN PATELAR			
7949	Incluye:	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE RÓTULA LUXABLE [CIRUGÍA DE ROUX-GOLDTHWAIT] POR LUXACIÓN RECURRENTE DE RÓTULA			
7950	814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7951	814420	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7952	814421	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON TROCLEOPLASTIA FEMORAL	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
7953	8145	OTRA REPARACIÓN DE LIGAMENTOS CRUZADOS			
7954	814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
7955	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
7956	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.276.656
7957	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 8.077.783
7958	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA "			
7959	814506	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE ESQUINA POSTEROLATERAL O POSTEROMEDIAL CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO			
7960	814507	REVISIÓN DE RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
7961	814508	REVISIÓN DE RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
7962	814509	REVISIÓN DE RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA			
7963	814510	REVISIÓN DE RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 8.077.783
7964	8146	OTRA REPARACIÓN DE LIGAMENTOS COLATERALES			
7965	814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
7966	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
7967	814603	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CÁPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ABIERTA			
7968	814604	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CÁPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ARTROSCÓPICA			
7969	814605	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CÁPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ABIERTA			
7970	814606	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CÁPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ARTROSCÓPICA			
7971	814607	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA			
7972	814608	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ARTROSCÓPICA			
7973	814609	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CÁPSULAR EN LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR VÍA ABIERTA			
7974	814610	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA			
7975	814611	CORRECCIÓN CÁPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ABIERTA			
7976	814612	CORRECCIÓN CÁPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA			

7977	8147	OTRA REPARACIÓN DE RODILLA			
7978	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
7979	814704	CONDRÓPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA			
7980	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALINEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA			
7981	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA			
7982	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA			
7983	814708	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA			
7984	Incluye:	AQUELLA POR OSTEOCOCONDRIITIS DISECANTE			
7985	814709	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA			
7986	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
7987	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 4.835.160
7988	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
7989	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
7990	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA "	SI	PROPIA	\$ 4.578.000
7991	814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA			
7992	814725	CONDRÓPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA			
7993	814726	REMODELACIÓN DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 6.059.364
7994	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
7995	814728	REPARACIÓN O FIJACIÓN DE RAÍZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA			
7996	814729	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL VÍA ABIERTA			
7997	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA			
7998	814731	CONDRÓPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 5.503.922
7999	814732	CONDRÓPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 1.141.072
8000	814733	CONDRÓPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA			
8001	8149	OTRA REPARACIÓN DE TOBILLO			
8002	814905	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA			
8003	814906	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDAL CON FIJACIÓN EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA			
8004	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
8005	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
8006	814909	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA			
8007	814910	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSITIVO VÍA ARTROSCÓPICA			
8008	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	SI	ISS + 60%	\$ 1.276.656
8009	815	REEMPLAZO ARTICULAR EN EXTREMIDADES INFERIORES			
8010	8151	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA			
8011	Incluye:	RECONSTRUCCIÓN TOTAL DE CADERA Y SUSTITUCIÓN, TANTO DE CABEZA DE FÉMUR COMO DE ACETÁBULO CON PRÓTESIS; AQUELLA POR CAUSA CONGÉNITA O ADQUIRIDA			
8012	815102	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA			
8013	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	SI	PROPIA	\$ 9.800.000
8014	815104	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	SI	PROPIA	\$ 10.682.000
8015	8152	REEMPLAZOS PARCIALES DE CADERA			
8016	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA			
8017	8153	REVISIÓN DE REEMPLAZO DE CADERA			
8018	Incluye:	PARCIAL O TOTAL			
8019	815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	SI	PROPIA	\$ 11.772.000
8020	815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	SI	PROPIA	\$ 12.208.000
8021	815303	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ACETABULAR	SI	PROPIA	\$ 15.805.000
8022	815304	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL			
8023	8154	REEMPLAZO DE RODILLA			
8024	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL			
8025	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)			
8026	815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA "	SI	PROPIA	\$ 10.500.000
8027	815405	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	SI	PROPIA	\$ 9.265.000
8028	815406	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA			
8029	8155	REVISIÓN DE REEMPLAZO DE RODILLA			
8030	815503	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL			
8031	815504	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE TIBIAL			
8032	815505	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE PATELAR			
8033	815506	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	SI	PROPIA	\$ 11.445.000
8034	8156	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO			
8035	815601	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA			
8036	815602	CONVERSIÓN DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA			
8037	815603	REVISIÓN DE REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA			
8038	8157	REEMPLAZO ARTICULAR METATARSOFALÁNGICO			
8039	815701	REEMPLAZO METATARSOFALÁNGICO CON DISPOSITIVO			
8040	8158	REVISIÓN DE REEMPLAZO ARTICULAR TOBILLO			
8041	815810	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO	SI	PROPIA	\$ 9.265.000
8042	817	ARTROPLASTIA Y REPARACIONES DE MUÑECA, MANO Y DEDOS			
8043	Excluye:	OPERACIONES EN MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA DE LA MANO (82.0 - 82.9.)			
8044	8171	ARTROPLASTIA DE MANO Y DEDOS CON IMPLANTE O PRÓTESIS SINTÉTICA			
8045	817101	REEMPLAZO PROTÉSICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8046	817102	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA ARTICULACIÓN TRAPECIO - METACARPIANA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8047	8172	ARTROPLASTIA DE MANO Y DEDOS SIN PRÓTESIS SINTÉTICA O IMPLANTE			
8048	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8049	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO -METACARPIANA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8050	817203	ARTROPLASTIA METACARPO -FALÁNGICA (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
8051	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8052	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ARTROSCÓPICA			
8053	817207	CONDRÓPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA			
8054	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8055	8173	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE MUÑECA			
8056	817301	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA MUÑECA			
8057	817302	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA			
8058	8179	OTRA REPARACIÓN DE MANO, MUÑECA Y DEDOS			
8059	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
8060	817902	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ABIERTA			
8061	817903	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ARTROSCÓPICA			
8062	818	ARTROPLASTIA Y REPARACIÓN DE HOMBRO Y CODO			
8063	8180	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO			
8064	818010	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	SI	PROPIA	\$ 11.336.000
8065	818020	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	SI	PROPIA	\$ 11.336.000
8066	8181	REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE HOMBRO			
8067	818101	REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE HOMBRO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 11.336.000
8068	8182	REPARACIÓN O REVISIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO "			
8069	Incluye:	INESTABILIDAD GLENOHUMERAL UNI O MULTIDIRECCIONAL			
8070	818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8071	818202	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA			
8072	818203	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8073	818204	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA			
8074	8183	OTRA REPARACIÓN DE HOMBRO			
8075	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8076	Incluye:	AQUELLA POR EXTRACCIÓN DE CALCIFICACIONES ENTRE OTRAS CAUSAS			
8077	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA			
8078	Incluye:	AQUELLA POR EXTRACCIÓN DE CALCIFICACIONES ENTRE OTRAS CAUSAS			
8079	818303	CORACIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA			
8080	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO - CLAVICULAR	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8081	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8082	818307	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA			

8083	Incluye:	AQUELLA CON CURETAJE DE CARTÍLAGO, RESECCIÓN DE LABRUM			
8084	8184	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DEL CODO			
8085	818401	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO			
8086	8185	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DEL CODO			
8087	818501	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO			
8088	8186	OTRAS REPARACIONES DEL HOMBRO O CODO			
8089	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DEL CODO	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8090	818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
8091	818603	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8092	818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
8093	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCÓPICA			
8094	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
8095	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA			
8096	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8097	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ARTROSCÓPICA			
8098	8187	REVISIONES DE REEMPLAZOS PROTÉSICOS DE HOMBRO O CODO			
8099	818701	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE HOMBRO			
8100	818702	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE HOMBRO	SI	PROPIA	\$ 12.208.000
8101	818703	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO			
8102	818704	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO			
8103	819	OTROS PROCEDIMIENTOS EN ARTICULACIONES			
8104	Incluye:	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA O SUSTITUCIÓN PARCIAL O TOTAL; PROCEDIMIENTOS NO DESCRITOS O CODIFICADOS EN OTRA PARTE			
8105	Excluye:	ARTROSCOPIA (80.2.), BIOPSIA (80.3.), IMAGENOLOGÍA (87.), ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS DE MUESTRAS ARTICULARES (89.8.)			
8106	8190	OTROS REEMPLAZOS ARTICULARES			
8107	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL			
8108	819003	REEMPLAZO DE ARTICULACIÓN FACETARIA			
8109	819004	VERTEBROPLASTIA	SI	PROPIA	\$ 13.590.438
8110	819005	CIFOPLASTIA			
8111	819006	ARTROPLASTIA CERVICAL UN NIVEL			
8112	819007	ARTROPLASTIA CERVICAL MÁS DE UN NIVEL			
8113	819008	ARTROPLASTIA LUMBAR O LUMBOSACRA UN NIVEL			
8114	819009	ARTROPLASTIA LUMBAR O LUMBOSACRA MÁS DE UN NIVEL			
8115	819010	REVISIÓN O RETIRO DE PRÓTESIS Y COLOCACIÓN DE ESPACIADOR ARTICULAR			
8116	8191	ARTROCENTESIS			
8117	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	SI	ISS + 60%	\$ 23.920
8118	8192	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR			
8119	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	SI	ISS + 60%	\$ 8.728
8120	819202	APLICACIÓN DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR			
8121	8193	SUTURA DE CÁPSULA O LIGAMENTO O CARTILAGO DE EXTREMIDAD SUPERIOR			
8122	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA			
8123	Incluye:	TIPO BANKART ANTERIOR O POSTERIOR, ENTRE OTROS			
8124	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA			
8125	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
8126	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA			
8127	8194	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES EN TOBILLO Y PIE			
8128	Incluye:	AQUELLA POR TRAUMA ENTRE OTRAS CAUSAS			
8129	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
8130	819402	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ENDOSCÓPICA			
8131	819403	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
8132	819404	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
8133	819405	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA			
8134	819406	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES PERONEOS VÍA ABIERTA			
8135	819407	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES PERONEOS VÍA ENDOSCÓPICA			
8136	819408	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ABIERTA			
8137	819409	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ENDOSCÓPICA			
8138	8195	OTRA SUTURA DE CÁPSULA O LIGAMENTO DE EXTREMIDAD INFERIOR			
8139	Incluye:	AQUELLA POR TRAUMA ENTRE OTRAS CAUSAS			
8140	819501	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CALCÁNEO NAVICULAR			
8141	819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
8142	8196	ARTRODIASTASIS O CONDRODIASTASIS			
8143	819601	ARTRODIASTASIS CON FIADOR EXTERNO	SI	ISS + 60%	\$ 1.141.072
8144	819602	CONDRODIASTASIS CON FIADOR EXTERNO			
8145	8197	REVISIÓN DE REEMPLAZO ARTICULAR DE EXTREMIDAD SUPERIOR			
8146	Incluye:	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA O SUSTITUCIÓN PARCIAL O TOTAL			
8147	819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO			
8148	819702	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO			
8149	819703	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO			
8150	819704	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL			
8151	819706	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CODO			
8152	8198	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ARTICULACIONES			
8153	819801	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES			
8154	819810	ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA DE COLUMNA VÉTEBRAL	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
8155	82	PROCEDIMIENTOS EN TENDONES, MÚSCULOS Y FASCIA DE MANO			
8156	Incluye:	APONEUROSIS, VAINA DE TENDÓN Y MEMBRANA SINOVIOL			
8157	Excluye:	LIBERACIÓN DE TÚNEL CARPIANO (04.4.3.)			
8158	Simultáneo:	INJERTO CUTÁNEO LIBRE (86.6.)			
8159	820	INCISIÓN DE MÚSCULO, TENDÓN, FASCIA Y BOLSA SINOVIOL DE MANO			
8160	8201	INCISIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO			
8161	820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8162	820102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RÍCIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8163	8202	MIOTOMÍA DE LA MANO			
8164	820201	MIOTOMÍA DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8165	8203	BURSOTOMÍA DE LA MANO			
8166	820301	BURSOTOMÍA DE MANO			
8167	8204	INCISIÓN Y DRENAJE DEL ESPACIO PALMAR O TENAR			
8168	820401	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
8169	8209	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO FLEXIBLE DE LA MANO			
8170	820901	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO			
8171	821	INCISIÓN DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA DE MANO			
8172	8211	TENOTOMÍA DE MANO			
8173	821101	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8174	821102	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8175	8212	FASCIOTOMÍA DE LA MANO			
8176	Incluye:	DIVISIÓN DE FASCIA DE MANO			
8177	821201	FASCIOTOMÍA DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
8178	8219	OTRA DIVISIÓN O INCISIÓN DE TEJIDO BLANDO DE MANO			
8179	821901	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8180	822	ESCISIÓN DE LESIÓN DE MÚSCULO, FASCIA O ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO			
8181	Excluye:	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO (86.2.) Y OTRA ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO (86.3.)			
8182	8221	ESCISIÓN DE LESIÓN DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO			
8183	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8184	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8185	822105	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA			
8186	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8187	822107	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA			
8188	8222	ESCISIÓN DE LESIÓN DE MÚSCULO DE MANO			
8189	822201	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8190	822202	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO			
8191	823	OTRA ESCISIÓN DE TEJIDO BLANDO DE MANO			
8192	Incluye:	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO			
8193	Excluye:	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO (86.2.) Y OTRA ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO (86.3.)			
8194	8231	BURSECTOMÍA DE LA MANO			

8195	823101	BURSECTOMÍA DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8196	8232	ESCISIÓN DE TENDÓN DE LA MANO PARA INERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)			
8197	823201	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8198	8233	OTRA TENDONECTOMÍA DE MANO			
8199	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
8200	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
8201	823307	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8202	823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
8203	8234	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE LA MANO PARA INERTO			
8204	823401	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INERTO	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
8205	8235	OTRA FASCIOTOMÍA DE MANO			
8206	Incluye:	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO			
8207	823501	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
8208	Incluye:	AQUELLA POR ENFERMEDAD DE DUPUYTREN ENTRE OTRAS CAUSAS			
8209	823502	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
8210	8236	OTRA MIECTOMÍA DE LA MANO			
8211	823601	OTRA MIECTOMÍA DE MANO			
8212	824	SUTURA DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA DE MANO			
8213	Incluye:	SUTURA RETARDADA DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS			
8214	Excluye:	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO (86.2.) Y OTRA ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO (86.3.)			
8215	8241	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE LA MANO			
8216	824101	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8217	8242	SUTURA DE TENDÓN FLEXOR DE DEDOS EN MANO			
8218	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
8219	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
8220	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8221	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 2.059.696
8222	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
8223	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	SI	ISS + 60%	\$ 799.840
8224	8243	SUTURA DE OTRO TENDÓN DE DEDOS EN MANO			
8225	Incluye:	SUTURA RETARDADA DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS			
8226	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8227	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
8228	8246	SUTURA DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO			
8229	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8230	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
8231	825	TRASPLANTE DE MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO			
8232	8251	AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE LA MANO			
8233	825101	AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO			
8234	8252	RETROCESO DE TENDÓN DE LA MANO			
8235	825201	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO			
8236	8253	REFIJACIÓN O REINSECCIÓN DE TENDÓN DE MANO			
8237	825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
8238	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
8239	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
8240	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
8241	825306	REINSECCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
8242	825307	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
8243	8254	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE LA MANO			
8244	825401	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8245	8255	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO			
8246	825501	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8247	8256	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN DE LA MANO			
8248	825601	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN DE MANO			
8249	8259	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE MÚSCULO DE LA MANO			
8250	825901	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE MÚSCULO DE MANO			
8251	826	RECONSTRUCCIÓN DE DEDO PULGAR			
8252	Excluye:	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (84.0.1.) Y AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (84.1.1.)			
8253	8261	PROCEDIMIENTOS DE PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR			
8254	826101	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
8255	8269	OTRA RECONSTRUCCIÓN DEL PULGAR			
8256	826920	INJERTOS AL PULGAR (ÓSEO Y PEDICULO DE PIEL)	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8257	827	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON INJERTO O IMPLANTE			
8258	8271	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DE TENDÓN			
8259	827101	RECONSTRUCCIÓN PARA PLASTIA DE OPONENTE	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
8260	827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
8261	827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
8262	827104	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DEL TENDÓN			
8263	8272	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN LA MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA			
8264	827201	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA			
8265	8279	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON OTRO INJERTO O IMPLANTE			
8266	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8267	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8268	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
8269	8282	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE LA MANO			
8270	Incluye:	AQUELLA POR MANO HENDIDA, EN ESPEJO O LANGOSTA, MANO ZAMBA RADIAL O DEFICIENCIAS CUBITALES			
8271	828201	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8272	8283	REPARACIÓN DE MACRODACTILIA, CAMPTODACTILIA, SINDACTILIA, CLINODACTILIA			
8273	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8274	828304	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	SI	ISS + 60%	\$ 931.264
8275	828310	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
8276	828320	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
8277	828330	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8278	828340	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8279	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8280	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8281	828355	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
8282	8284	REPARACIÓN DE DEDOS DE MANO			
8283	828401	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8284	828402	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8285	828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8286	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8287	8285	OTRAS TENODESIS DE MANO			
8288	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
8289	8286	OTRAS TENOPLASTIAS DE MANO			
8290	828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO			
8291	8289	OTROS PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANOS			
8292	828903	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VÍA ABIERTA			
8293	828904	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VÍA ARTROSCÓPICA			
8294	828905	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ABIERTA			
8295	828906	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ARTROSCÓPICA			
8296	828907	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8297	828908	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VÍA ARTROSCÓPICA			
8298	828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8299	829	OTROS PROCEDIMIENTOS EN MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA DE MANO			
8300	Excluye:	OPERACIONES O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE TEJIDOS BLANDOS DE MANO			
8301	8291	LISIS DE ADHERENCIAS DE MANO			
8302	Excluye:	LIBERACIÓN DE TÚNEL CARPIANO (04.4.3.)			
8303	829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
8304	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8305	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
8306	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8307	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
8308	8292	ASPIRACIÓN DE BURSA DE LA MANO			

8309	829201	ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 23.920
8310	8293	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO DE LA MANO			
8311	829301	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO			
8312	8294	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE LA MANO			
8313	829401	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 8.728
8314	8295	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE LA MANO			
8315	829501	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 8.728
8316	8299	OTROS PROCEDIMIENTOS EN MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO			
8317	829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8318	Incluye:	AQUEL POR TENOSINOVITIS INFECCIOSA EN MANO ENTRE OTRAS			
8319	Excluye:	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE			
8320	829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8321	829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8322	829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8323	83	PROCEDIMIENTOS EN MÚSCULO, TENDÓN, FASCIA Y BURSA, EXCEPTO MANO			
8324	Incluye:	PROCEDIMIENTOS SOBRE APONEUROSIS, MEMBRANA SINOVIAL DE BURSA Y ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN			
8325	Excluye:	INCISIÓN Y ESCISIÓN DE ESTRUCTURAS DE ARTICULACIÓN (80.0.) O EXTRACCIONES SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL (98.2.)			
8326	830	INCISIÓN DE MÚSCULO, TENDÓN, FASCIA Y BURSA			
8327	8301	INCISIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN			
8328	830101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
8329	830102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8330	8302	MIOTOMÍA			
8331	830231	MIOTOMÍA DEL TEMPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8332	830232	MIOTOMÍA PTERIGOIDEO	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8333	830233	MIOTOMÍA DE MASETERO	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8334	8303	BURSOTOMÍA			
8335	Excluye:	ASPIRACIÓN DE LA BURSA (83.9.4.)			
8336	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA - SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8337	831	INCISIÓN O DIVISIÓN EN MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA			
8338	Incluye:	APONEUROTOMÍA, TRANSECCIÓN O DIVISIÓN DE TENDÓN Y LIBERACIÓN DE TENDÓN			
8339	8311	TENOTOMÍAS EN PIE Y TOBILLO			
8340	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
8341	8312	TENOTOMÍA EN CADERA			
8342	Excluye:	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE CADERA (79.8.5.)			
8343	831202	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
8344	831203	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8345	831204	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8346	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8347	831206	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ENDOSCÓPICA			
8348	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	SI	ISS + 60%	\$ 1.276.656
8349	8313	OTRAS TENOTOMÍAS			
8350	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8351	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8352	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8353	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8354	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8355	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8356	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8357	831310	TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)			
8358	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8359	831312	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ARTROSCÓPICA			
8360	8314	FASCIOTOMÍA			
8361	Incluye:	POR CONTRACTURA ISQUÉMICA [SÍNDROME COMPARTIMENTAL], ENTRE OTRAS PATOLOGÍAS			
8362	831401	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA			
8363	831402	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8364	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
8365	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8366	831451	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
8367	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
8368	831471	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8369	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
8370	8319	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO BLANDO			
8371	Incluye:	AQUELLA PARA DESCOMPRESIÓN TORÁCICA, TORTÍCOLIS CONGÉNITA ENTRE OTRAS CAUSAS			
8372	831901	INCISIÓN DE MÚSCULO			
8373	831902	LIBERACIÓN DE MÚSCULO			
8374	831905	ESCALENOTOMÍA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8375	831910	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8376	832	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN MÚSCULO, TENDÓN, FASCIA Y BOLSA SINOVIAL, INCLUSO AQUEL DE MANO			
8377	8321	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO			
8378	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 648.077
8379	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 2.318.551
8380	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA			
8381	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA			
8382	832105	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA			
8383	833	ESCISIÓN DE LESIÓN DE MÚSCULO, TENDÓN, FASCIA Y BOLSA SINOVIAL			
8384	8330	RESECCIÓN DE TUMOR DE MÚSCULO, TENDÓN, FASCIA Y BOLSA SINOVIAL			
8385	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8386	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL			
8387	8331	ESCISIÓN DE LESIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN			
8388	Excluye:	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO (83.2.1.)			
8389	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8390	8332	ESCISIÓN DE LESIÓN DE MÚSCULO			
8391	Incluye:	AQUELLA POR CONTRACTURA ISQUÉMICA [SÍNDROME COMPARTIMENTAL]			
8392	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8393	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MÚSCULO	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
8394	833203	ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MÚSCULO			
8395	8339	ESCISIÓN DE LESIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO			
8396	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8397	834	OTRA ESCISIÓN DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA			
8398	8341	ESCISIÓN DEL TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)			
8399	834101	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8400	8342	OTRA TENDONECTOMÍA			
8401	Incluye:	AQUELLA POR TENOSINOVITIS INFECCIOSA EN SITIO DIFERENTE A LA MANO			
8402	834201	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN			
8403	834202	TENOSINOVECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8404	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8405	8343	ESCISIÓN DEL MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO			
8406	834301	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO			
8407	8344	OTRA FASCIECTOMÍA			
8408	834401	OTRA FASCIECTOMÍA VÍA ABIERTA			
8409	834402	OTRA FASCIECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
8410	8345	OTRA MIECTOMÍA			
8411	834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO			
8412	834502	ESCALENECTOMÍA			
8413	8346	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN EXCEPTO MANO Y PIE			
8414	834601	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA			
8415	834602	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ENDOSCÓPICA			
8416	8349	OTRA ESCISIÓN DE TEJIDO BLANDO NO ARTICULAR			
8417	Incluye:	AQUELLA POR HERIDA INFECTADA ENTRE OTRAS CAUSAS			

8418	Excluye:	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA (79.6.)			
8419	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8420	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8421	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8422	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8423	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8424	835	BURSECTOMÍA			
8425	8351	BURSECTOMÍA VÍA ABIERTA			
8426	835101	BURSECTOMÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
8427	8355	BURSECTOMÍA, VÍA ARTROSCÓPICA			
8428	835501	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA			
8429	836	SUTURAS DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA			
8430	Incluye:	AQUILORRAFIA			
8431	8360	SUTURA DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA			
8432	836001	SUTURA DE MÚSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8433	836002	SUTURA DE MÚSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA			
8434	8361	SUTURA DE ENVOLTURA DEL TENDÓN			
8435	836101	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN			
8436	8362	SUTURA DIFERIDA DE TENDÓN			
8437	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 1.255.936
8438	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 1.214.496
8439	8363	REPARACIÓN O REVISIÓN DEL MANGUITO ROTADOR			
8440	Incluye:	AQUEL POR DESGARRO ENTRE OTRAS CAUSAS			
8441	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
8442	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA			
8443	836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
8444	836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 870.088
8445	836306	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA			
8446	836307	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA			
8447	8364	OTRA SUTURA DE TENDÓN			
8448	836405	SUTURA DEL TENDÓN (TENODESIS) BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	SI	ISS + 60%	\$ 972.704
8449	836406	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VÍA ABIERTA			
8450	836407	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VÍA ENDOSCÓPICA			
8451	837	RECONSTRUCCIÓN DE MÚSCULOS Y TENDÓN			
8452	Excluye:	RECONSTRUCCIÓN MUSCULAR Y DE TENDÓN ASOCIADA CON ARTROPLASTIA			
8453	8371	AVANZAMIENTO DEL TENDÓN			
8454	837101	AVANZAMIENTO DE TENDÓN			
8455	8372	RETROCESO DEL TENDÓN			
8456	837201	RETROCESO DE TENDÓN			
8457	8373	REFIJACIÓN DEL TENDÓN			
8458	837301	REFIJACIÓN DE TENDÓN			
8459	8374	REFIJACIÓN DEL MÚSCULO			
8460	837401	REFIJACIÓN DE MÚSCULO			
8461	8375	TRANSFERENCIA O TRASPLANTE DE TENDÓN			
8462	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8463	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8464	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	SI	ISS + 60%	\$ 1.751.368
8465	8376	TRANSPOSICIÓN MIOTENDINOSA			
8466	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	SI	ISS + 60%	\$ 1.141.072
8467	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO			
8468	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
8469	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8470	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
8471	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	SI	ISS + 60%	\$ 799.840
8472	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	SI	ISS + 60%	\$ 799.840
8473	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8474	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8475	8377	TRANSFERENCIA O TRASPLANTE DE MÚSCULO			
8476	837701	TRASPLANTE DE MÚSCULO			
8477	837702	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO			
8478	8379	OTRA TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO			
8479	837901	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO CON DESCENSO DE TROCÁNTER MAYOR Y OSTEOTOMIA			
8480	838	OTRAS OPERACIONES PLÁSTICAS EN MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA			
8481	Incluye:	PLICATURA, PLASTIAS, ALARGAMIENTO, ACORTAMIENTO			
8482	Excluye:	PLASTIAS DE MÚSCULO Y TENDÓN ASOCIADAS CON ARTROPLASTIA			
8483	8381	INJERTO DEL TENDÓN			
8484	Excluye:	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON OTRO INJERTO O IMPLANTE (82.7.9.)			
8485	838101	INJERTO DE TENDÓN			
8486	8382	INJERTO DEL MÚSCULO O FASCIA			
8487	Excluye:	AQUEL QUE HACE PARTE O ES ACTIVIDAD DE OTRO PROCEDIMIENTO (OMITIR CÓDIGO)			
8488	838201	INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA			
8489	8384	LIBERACIÓN DE PIE TALO			
8490	838401	LIBERACIÓN DE MÚSCULO TENDÓN Y FASCIA DE PIE TALO			
8491	8385	OTRO CAMBIO DE LONGITUD EN MÚSCULO O TENDÓN			
8492	838501	ALARGAMIENTO TENDÓN POPLÍTEO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8493	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8494	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
8495	8386	CUADRICEPSPLASTIA			
8496	838601	CUADRICEPSPLASTIA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8497	838602	CUADRICEPSPLASTIA POR ARTROSCOPIA			
8498	8387	OTROS PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MÚSCULO			
8499	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA			
8500	8388	OTROS PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN TENDÓN			
8501	838810	MIOTENOPLASTIA			
8502	838820	FIJACIÓN DE TENDÓN			
8503	838830	TENODESIS	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
8504	8389	OTROS PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN FASCIA			
8505	838910	ALARGAMIENTO DE FASCIA			
8506	838940	FASCIOPLASTIA			
8507	838960	PLICATURA DE FASCIA			
8508	839	OTROS PROCEDIMIENTOS EN MÚSCULOS, TENDÓN FASCIA Y BURSA			
8509	Excluye:	ESTIRADO Y MANIPULACIONES NO OPERATORIAS			
8510	8391	LISIS DE ADHERENCIAS DE MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA			
8511	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN (TENOLISIS)	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8512	8392	INSERCIÓN O REEMPLAZO ESTIMULADOR MÚSCULO ESQUELÉTICO			
8513	839201	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE ESTIMULADOR MÚSCULO ESQUELÉTICO			
8514	8393	ELIMINACIÓN ESTIMULADOR MÚSCULO ESQUELÉTICO			
8515	839301	ELIMINACIÓN DE ESTIMULADOR MÚSCULO ESQUELÉTICO			
8516	8394	ASPIRACIÓN DE LA BURSA			
8517	839401	ASPIRACIÓN DE BURSA	SI	ISS + 60%	\$ 23.920
8518	8395	ASPIRACIÓN OTRO TEJIDO BLANDO			
8519	Excluye:	AQUELLA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
8520	839501	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO	SI	ISS + 60%	\$ 23.920
8521	8396	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA			
8522	839601	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	SI	ISS + 60%	\$ 8.728
8523	8397	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN			
8524	839701	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN	SI	ISS + 60%	\$ 8.728
8525	8399	OTROS PROCEDIMIENTOS EN MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA			
8526	Excluye:	EXTRACCIÓN POR ARTROTOMÍA DE CUERPOS EXTRAÑOS O MATERIAL DE SUTURA DE ARTICULACIÓN (80.0.) O EXTRACCIONES SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL (98.2.)			
8527	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVAL)	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
8528	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVAL)	SI	ISS + 60%	\$ 322.016

8529	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8530	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
8531	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
8532	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8533	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8534	84	OTROS PROCEDIMIENTOS EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR			
8535	840	AMPUTACIÓN DE MIEMBRO SUPERIOR			
8536	Excluye:	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN (84.3.)			
8537	8400	AMPUTACIÓN DE MIEMBRO SUPERIOR NO CLASIFICADO BAJO OTRO CONCEPTO			
8538	840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8539	840002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO			
8540	840003	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8541	8401	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO			
8542	840101	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
8543	8402	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DEL PULGAR			
8544	840201	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8545	8403	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE HUESOS DEL CARPO (MANO)			
8546	840301	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO)	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8547	8404	DESARTICULACIÓN DE LA MUÑECA			
8548	840401	DESARTICULACIÓN DE MUÑECA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
8549	8405	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DEL ANTEBRAZO			
8550	840501	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
8551	8406	DESARTICULACIÓN DEL CODO			
8552	840601	DESARTICULACIÓN DE CODO	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8553	8407	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE HÚMERO			
8554	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
8555	8408	DESARTICULACIÓN DEL HOMBRO			
8556	840801	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
8557	8409	AMPUTACIÓN INTERTORACO - ESCAPULAR			
8558	Incluye:	AQUELLA DE CUARTO SUPERIOR, ESCAPULOTORÁCICA			
8559	840901	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
8560	841	AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR			
8561	Excluye:	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN (84.3.)			
8562	8410	AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO			
8563	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
8564	841002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
8565	841003	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
8566	8411	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE			
8567	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
8568	8412	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIE			
8569	Incluye:	A TRAVÉS DE LA MITAD DEL PIE O DE MEDIO PIE, MEDIOTARSIANA [TÉCNICA DE CHOPART] O TRANSMETATARSIANA			
8570	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8571	841202	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8572	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8573	8413	DESARTICULACIÓN DEL TOBILLO			
8574	841301	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8575	8414	AMPUTACIÓN DEL TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ			
8576	841401	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8577	8415	OTRA AMPUTACIÓN POR DEBAJO DE LA RODILLA			
8578	841501	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
8579	8416	DESARTICULACIÓN DE LA RODILLA			
8580	Incluye:	AMPUTACIÓN DE [BATCH], [SPILTNER Y MCFADDIN], [MAZET], [DE SP ROGER]			
8581	841601	DESARTICULACIÓN DE RODILLA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8582	8417	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE LA RODILLA			
8583	Incluye:	AQUELLA A TRAVÉS DE FÉMUR, DE MUSLO, SUPRACONDÍLEA POR ENCIMA DE LA RODILLA			
8584	841701	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8585	8418	DESARTICULACIÓN DE LA CADERA			
8586	841801	DESARTICULACIÓN DE CADERA	SI	ISS + 60%	\$ 1.235.216
8587	842	REEMPLANTE DE EXTREMIDAD			
8588	8421	REEMPLANTE DEL PULGAR			
8589	842101	REEMPLANTE DE PULGAR	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
8590	8422	REEMPLANTE DE DEDOS EN MANO			
8591	842202	REEMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	SI	ISS + 60%	\$ 1.223.952
8592	842203	REEMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	SI	ISS + 60%	\$ 1.884.824
8593	842204	REEMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	SI	ISS + 60%	\$ 2.463.136
8594	842205	REEMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO	SI	ISS + 60%	\$ 4.761.600
8595	8423	REEMPLANTE DE ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO			
8596	842301	REEMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	SI	ISS + 60%	\$ 4.761.600
8597	842302	REEMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	SI	ISS + 60%	\$ 2.463.136
8598	842303	REEMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	SI	ISS + 60%	\$ 2.163.296
8599	8424	REEMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL BRAZO			
8600	842401	REEMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	SI	ISS + 60%	\$ 4.761.600
8601	8425	REEMPLANTES DE ARTEJOS			
8602	842501	REEMPLANTE DE ARTEJOS			
8603	8426	REEMPLANTE DEL PIE			
8604	842601	REEMPLANTE DE PIE	SI	ISS + 60%	\$ 2.163.296
8605	8427	REEMPLANTE DE PIERNA O TOBILLO			
8606	842701	REEMPLANTE DE PIERNA	SI	ISS + 60%	\$ 2.163.296
8607	8428	REEMPLANTE DEL MUSLO			
8608	842801	REEMPLANTE DE MUSLO			
8609	843	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN			
8610	8431	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL HOMBRO			
8611	843101	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8612	8432	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL ANTEBRAZO			
8613	843201	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
8614	8433	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL BRAZO			
8615	843301	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8616	8434	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA MANO			
8617	843401	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8618	8435	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO			
8619	843501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
8620	8436	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL MUSLO			
8621	843601	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
8622	8437	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA			
8623	843701	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8624	8438	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS			
8625	843801	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8626	8439	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA CADERA			
8627	843901	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
8628	844	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO O MIEMBRO PRÓTESICO			
8629	Excluye:	DISEÑO, ADECUACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL USO TECNOLOGÍA DE REHABILITACIÓN (93.2.4.)			
8630	8441	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DEL BRAZO Y HOMBRO			
8631	844101	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE BRAZO Y HOMBRO	SI	PROPIA	\$ 12.500.000
8632	8442	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DEL ANTEBRAZO Y MANO			
8633	844201	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE ANTEBRAZO Y MANO			
8634	8443	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR ENCIMA DE LA RODILLA			
8635	844301	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR ENCIMA DE RODILLA			

8636	8444	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR DEBAJO DE LA RODILLA			
8637	844401	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR DEBAJO DE RODILLA			
8638	8445	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE LA PIERNA			
8639	844501	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE PIERNA			
8640	849	OTROS PROCEDIMIENTOS EN EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR			
8641	Excluye:	MANIPULACIÓN NO OPERATORIA			
8642	8490	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE			
8643	Incluye:	AQUELLA POR PIE EQUINO VARO, CAVO, VALGO, TALLUS O CONVEXO, PIE CAVO			
8644	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
8645	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	SI	ISS + 60%	\$ 1.235.216
8646	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	SI	PROPIA	\$ 8.240.400
8647	8491	OTRAS AMPUTACIONES			
8648	849101	OTRA AMPUTACIÓN			
8649	8492	SEPARACIÓN DE GEMELOS UNIDOS (SIAMESES) IGUALES			
8650	849201	SEPARACIÓN DE GEMELOS UNIDOS IGUALES			
8651	8493	SEPARACIÓN DE GEMELOS UNIDOS (SIAMESES) DESIGUALES			
8652	849301	SEPARACIÓN DE GEMELOS UNIDOS DESIGUALES			
8653	8494	CORRECCIÓN SINOSTOSIS RADIOCUBITAL			
8654	849401	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8655	8495	PROCEDIMIENTOS MÚLTIPLES EN MIEMBROS INFERIORES			
8656	849501	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTHRODESIS EN PIE	SI	PROPIA	\$ 14.388.000
8657	849502	INFUSIÓN AISLADA DE EXTREMIDAD			
8658	849503	PERFUSIÓN AISLADA DE EXTREMIDAD			
8659	849504	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)			
8660	849505	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	SI	PROPIA	\$ 14.606.000
8661	849506	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	SI	PROPIA	\$ 13.516.000
8662	849507	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	SI	PROPIA	\$ 13.516.000
8663	849508	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE PIE POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	SI	PROPIA	\$ 13.516.000
8664	849509	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE PIE POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	SI	PROPIA	\$ 13.516.000
8665	849510	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE ARTICULACIÓN POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA SIN FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)			
8666	849511	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE ARTICULACIÓN POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	SI	PROPIA	\$ 13.516.000
8667	849512	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN INTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	SI	PROPIA	\$ 13.516.000
8668	Excluye:	AQUELLAS CONGÉNITAS DE LA CATEGORÍA 84.9.0. Y SUBCATEGORÍAS 84.9.5.08 Y 84.9.5.09			
8669	849513	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN EXTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	SI	PROPIA	\$ 13.516.000
8670	Excluye:	AQUELLAS CONGÉNITAS DE LA CATEGORÍA 84.9.0. Y SUBCATEGORÍAS 84.9.5.08 Y 84.9.5.09			
8671	8496	LITOTRICIA ORTOPÉDICA			
8672	849601	LITOTRICIA ORTOPÉDICA DE ALTA ENERGÍA			
8673	8497	PROCEDIMIENTOS MÚLTIPLES EN MIEMBROS SUPERIORES			
8674	849701	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN HÚMERO, CÚBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	SI	PROPIA	\$ 13.516.000
8675		Capítulo 14 SISTEMA TEGUMENTARIO			
8676	85	PROCEDIMIENTOS EN LA MAMA			
8677	Incluye:	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
8678	850	MASTOTOMÍA			
8679	8501	DRENAJE EN MAMA POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA			
8680	850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 940.125
8681	8502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA			
8682	850201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
8683	851	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN MAMA			
8684	8511	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE MAMA			
8685	Simultáneo:	GUÍA IMAGENOLÓGICA			
8686	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	SI	PROPIA	\$ 1.250.000
8687	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	SI	PROPIA	\$ 1.967.450
8688	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	SI	PROPIA	\$ 769.540
8689	851104	BIOPSIA DE MAMA ASISTIDA POR VACÍO (BAV)			
8690	8512	BIOPSIA ABIERTA EN MAMA			
8691	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA			
8692	8513	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA			
8693	Incluye:	GUÍA IMAGENOLÓGICA			
8694	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	SI	PROPIA	\$ 883.848
8695	851302	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	SI	PROPIA	\$ 829.987
8696	851303	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA			
8697	852	ESCISIÓN DE TEJIDO DE LA MAMA			
8698	8520	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE TEJIDO DE MAMA			
8699	852002	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTÓFORO	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8700	852003	ESCISIÓN EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTÓFOROS	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8701	8521	ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA			
8702	Incluye:	NÓDULO, FIBROADENOMA, QUISTE, FÍSTULA U OTRA LESIÓN DE MAMA			
8703	852101	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA	SI	PROPIA	\$ 838.147
8704	8522	RESECCIÓN DE CUADRANTES DE MAMA			
8705	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	SI	PROPIA	\$ 7.303.000
8706	852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	SI	PROPIA	\$ 6.485.500
8707	8523	MASTECTOMÍAS SUBTOTALES			
8708	852301	MASTECTOMÍA SUBTOTAL			
8709	8524	ESCISIÓN DE TEJIDO MAMARIO ECTÓPICO			
8710	852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	SI	PROPIA	\$ 838.147
8711	8526	ESCISIÓN DE AREOLA O PEZÓN			
8712	852601	ESCISIÓN DE PEZÓN	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8713	852602	ESCISIÓN DE COMPLEJO AREOLA PEZÓN			
8714	853	PLASTIAS EN MAMA [MAMOPLASTIA]			
8715	8530	LEVANTAMIENTO DE MAMA [MAMOPEXIA]			
8716	853001	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] UNILATERAL	SI	PROPIA	\$ 5.800.000
8717	853002	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] BILATERAL	SI	PROPIA	\$ 8.611.000
8718	8531	REDUCCIÓN DE MAMA [MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN]			
8719	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	SI	PROPIA	\$ 7.848.000
8720	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL	SI	PROPIA	\$ 8.175.000
8721	8532	PLASTIA DE AUMENTO DE MAMA [MAMOPLASTIA DE AUMENTO]			
8722	853201	MAMOPLASTIA DE AUMENTO UNILATERAL CON DISPOSITIVO	SI	PROPIA	\$ 9.156.000
8723	853202	MAMOPLASTIA DE AUMENTO BILATERAL CON DISPOSITIVO	SI	PROPIA	\$ 8.200.000
8724	853203	MAMOPLASTIA ESTÉTICA DE AUMENTO UNILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO			
8725	853204	MAMOPLASTIA ESTÉTICA DE AUMENTO BILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO			
8726	8534	PLASTIA ONCOLÓGICA DE MAMA [MAMOPLASTIA ONCOLÓGICA]			
8727	853401	MAMOPLASTIA ONCOLÓGICA UNILATERAL	SI	PROPIA	\$ 9.156.000
8728	853402	MAMOPLASTIA ONCOLÓGICA BILATERAL	SI	PROPIA	\$ 9.156.000
8729	854	MASTECTOMÍA			
8730	8540	MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA			
8731	854001	MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA			

8732	854002	EXTIRPACIÓN DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMÍA] SUBCUTÁNEA			
8733	8541	MASTECTOMÍAS SIMPLES UNILATERALES			
8734	854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	SI	PROPIA	\$ 7.739.000
8735	854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	SI	PROPIA	\$ 7.739.000
8736	854103	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN			
8737	8542	MASTECTOMÍAS SIMPLES BILATERALES			
8738	854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL			
8739	854202	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	SI	PROPIA	\$ 8.200.000
8740	854203	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN			
8741	8543	MASTECTOMÍA SIMPLE AMPLIADA UNILATERAL			
8742	854301	MASTECTOMÍA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES	SI	PROPIA	\$ 7.739.000
8743	8544	MASTECTOMÍA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL			
8744	854401	MASTECTOMÍA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VÍA ABIERTA			
8745	8545	MASTECTOMÍA RADICAL UNILATERAL			
8746	854501	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES			
8747	854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	SI	PROPIA	\$ 7.292.100
8748	8546	MASTECTOMÍA RADICAL BILATERAL			
8749	854601	MASTECTOMÍA RADICAL BILATERAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	\$ 7.511.522
8750	8547	MASTECTOMÍA RADICAL AMPLIADA UNILATERAL			
8751	854701	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS, GANGLIOS LINFÁTICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTÍNICOS)			
8752	8548	MASTECTOMÍA RADICAL AMPLIADA BILATERAL			
8753	854801	MASTECTOMÍA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VÍA ABIERTA			
8754	857	RECONSTRUCCIÓN TOTAL DE MAMA			
8755	8571	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON DISPOSITIVO			
8756	857101	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	SI	PROPIA	\$ 7.154.215
8757	857102	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	SI	PROPIA	\$ 12.535.000
8758	8572	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON TEJIDO AUTÓLOGO			
8759	857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	SI	PROPIA	\$ 8.502.000
8760	857202	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	SI	PROPIA	\$ 7.511.522
8761	857203	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	SI	PROPIA	\$ 7.154.215
8762	857204	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	SI	PROPIA	\$ 12.535.000
8763	858	REPARACIONES EN MAMA			
8764	8581	SUTURA DE HERIDA DE LA MAMA			
8765	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8766	8582	INIERTO DE GROSOR PARCIAL EN PIEL DE LA MAMA			
8767	858201	INIERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA			
8768	8583	INIERTO DE GROSOR TOTAL EN PIEL DE LA MAMA			
8769	858301	INIERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA			
8770	8584	COLGAJO EN LA MAMA			
8771	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	SI	ISS + 60%	\$ 1.358.728
8772	858402	COLGAJO LOCAL CUTÁNEO EN LA MAMA	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
8773	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTÁNEO EN LA MAMA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8774	858405	COLGAJO LIBRE CON TÉCNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	SI	ISS + 60%	\$ 1.545.208
8775	8587	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE PEZÓN			
8776	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	SI	PROPIA	\$ 6.750.000
8777	Incluye:	AQUELLA CON COLGAJO, INIERTO O TATUAJE; TRANSPOSICIÓN DE PEZÓN			
8778	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON			
8779	859	OTROS PROCEDIMIENTOS EN LA MAMA			
8780	8590	INCISIÓN O EXTRACCIÓN DE CÁPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA			
8781	859001	INCISIÓN DE CÁPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULOTOMÍA EN MAMA)			
8782	859002	EXTRACCIÓN DE CÁPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMÍA EN MAMA)	SI	PROPIA	\$ 6.750.000
8783	8594	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN MAMA			
8784	859401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	SI	PROPIA	\$ 4.905.000
8785	859402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL	SI	PROPIA	\$ 7.699.638
8786	86	PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
8787	Incluye:	PROCEDIMIENTOS SOBRE CUERPOS ADIPOSOS SUBCUTÁNEOS, FOLÍCULOS PILOSOS, FOSAS SUPERFICIALES, GLÁNDULAS SUDORÍPARAS, PERINÉ MASCULINO Y UÑAS EL ÁREA ESPECIAL COMPRENDE (CARA, CUERO CABELLUO, CUELLO, MANOS, PIES, PLEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES)			
8788	860	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
8789	8601	BIOPSIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
8790	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
8791	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)			
8792	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
8793	8602	PRUEBAS DE SENSIBILIZACIÓN EN PIEL			
8794	860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA			
8795	860202	PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHÉ)			
8796	860203	PRUEBA INTRAEPIDÉRMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACIÓN O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS)	SI	ISS + 60%	\$ 177.488
8797	860204	PRUEBA INTRADERMOREACCIÓN DE ESPOROTRIQUINA	SI	ISS + 60%	\$ 60.792
8798	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	SI	PROPIA	\$ 42.930
8799	860206	LEPROMINA PRUEBA [DE MITSUDA]			
8800	860207	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]			
8801	860208	PRUEBA DE INTRADERMOREACCIÓN PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA MICROORGANISMOS			
8802	860209	Trypanosoma cruzi PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	SI	PROPIA	\$ 249.312
8803	860210	ESTUDIO FOTOBIOLOGICO (FOTOPARCHÉ)			
8804	861	INCISIÓN DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
8805	8610	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS			
8806	861001	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS EN BLOQUE			
8807	861002	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS CIRCUNFERENCIAL			
8808	8611	DRENAJE DE TEJIDOS BLANDOS			
8809	Incluye:	AQUEL POR ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO, ABSCESO PROFUNDO, FLEGMÓN ENTRE OTROS			
8810	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	SI	PROPIA	\$ 763.000
8811	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	SI	PROPIA	\$ 1.286.743
8812	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
8813	861104	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS			
8814	8612	INCISIÓN CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
8815	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 183.272
8816	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8817	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 45.192
8818	8614	INYECCIÓN, INFILTRACIÓN DE MATERIAL DE RELLENO O TATUAJE DE LESIÓN O DEFECTO DE PIEL			
8819	Incluye:	LESIONES EN MAMA; LESIONES DE UNO A DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO; EN CORRECCIÓN DE DEFECTOS EN PIEL			
8820	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	SI	ISS + 60%	\$ 65.264
8821	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	SI	ISS + 60%	\$ 68.528
8822	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	SI	ISS + 60%	\$ 73.568
8823	861410	TATUAJE INTRADERMICO O INYECCIÓN DE PIGMENTOS OPACOS INSOLUBLES	SI	ISS + 60%	\$ 322.016
8824	861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	SI	PROPIA	\$ 932.365
8825	8618	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPEÚTICO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
8826	861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	SI	PROPIA	\$ 267.384
8827	861803	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBDÉRMICO (EPIDERMOCLOSIS)			
8828	861804	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR ELÉCTRICO TRANSCUTÁNEO			
8829	861805	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN TOTALMENTE IMPLANTABLE	SI	PROPIA	\$ 79.570.000
8830	8619	REVISIÓN O REPROGRAMACIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVOS DE INFUSIÓN			
8831	861902	REVISIÓN DE DISPOSITIVO DE INFUSIÓN			
8832	861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	SI	PROPIA	\$ 2.648.700
8833	861904	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	SI	PROPIA	\$ 632.200
8834	861905	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	SI	PROPIA	\$ 2.452.500
8835	862	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			

8836	Incluye:	APLICACIÓN DE MEMBRANA AMNIÓTICA O COLOCACIÓN DE MATRIZ DÉRMICA ENTRE OTROS			
8837	8620	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL			
8838	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
8839	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8840	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8841	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8842	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8843	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8844	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
8845	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8846	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
8847	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
8848	8621	ESCISIÓN DE QUISTE O SENO PILONIDAL			
8849	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	SI	PROPIA	\$ 909.060
8850	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
8851	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
8852	862104	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	SI	PROPIA	\$ 3.245.428
8853	8623	ESCISIÓN DE ÚLCERAS Y ESCARECTOMÍAS			
8854	862310	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
8855	862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	SI	ISS + 60%	\$ 1.296.568
8856	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8857	862313	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)			
8858	862314	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA			
8859	862315	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO			
8860	862320	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8861	862324	ESCAROTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8862	862326	ESCAROTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
8863	862328	ESCAROTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.123.328
8864	862329	ESCAROTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
8865	862351	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS			
8866	862352	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8867	862353	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS			
8868	862354	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE			
8869	862355	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TÓRAX O ABDOMEN)			
8870	8624	DERMOEXFOLIACIÓN (QUIMIOCIRUGÍA DE PIEL)			
8871	Incluye:	CON ÁCIDO GLICÓLICO, ÁCIDO TRICLOROACÉTICO U OTRA SUSTANCIA			
8872	862401	DERMOEXFOLIACIÓN SUPERFICIAL			
8873	862402	DERMOEXFOLIACIÓN MEDIA			
8874	862403	DERMOEXFOLIACIÓN PROFUNDA			
8875	862404	DERMOEXFOLIACIÓN CON LÁSER PARCIAL O TOTAL			
8876	8625	ABRASIÓN DÉRMICA			
8877	862505	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8878	862506	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8879	862507	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8880	862508	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8881	862509	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8882	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO			
8883	862511	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)			
8884	862512	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS			
8885	862513	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES			
8886	862514	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES			
8887	8626	OTROS DESBRIDAMIENTOS			
8888	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	SI	PROPIA	\$ 1.500.000
8889	862602	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA			
8890	862603	DESBRIDAMIENTO (MECÁNICO O FÍSICO) CON DISPOSITIVO			
8891	8627	EXTRACCIÓN DE UÑA, LECHO O PLIEGUE			
8892	Incluye:	UÑAS DE MANOS O DE PIES			
8893	862701	ONICECTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8894	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	SI	ISS + 60%	\$ 248.688
8895	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8896	8628	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO			
8897	Incluye:	AQUEL POR HERIDA, INFECCIÓN, QUEMADURA, ÚLCERAS POR DE DECÚBITO U OTRAS, MEDIANTE CEPILLADO, LAVADO, IRRIGACIÓN BAJA PRESIÓN, RASPADO CON O SIN APLICACIÓN DE TÓPICO			
8898	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 183.272
8899	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 183.272
8900	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8901	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8902	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8903	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
8904	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
8905	8629	FISTULECTOMÍA DE LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
8906	862901	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
8907	863	OTRA ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
8908	8631	ABLACIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA			
8909	Incluye:	VERRUGAS, APÉNDICES DÉRMICOS Y FIBROCUTÁNEOS, LUNARES O CLAVOS			
8910	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES			
8911	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	SI	ISS + 60%	\$ 76.712
8912	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES			
8913	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	SI	PROPIA	\$ 2.329.600
8914	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES			
8915	8635	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA			
8916	863501	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA, HASTA CINCO LESIONES			
8917	863502	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA, ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES			
8918	863503	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA, MÁS DE DIEZ LESIONES			
8919	8636	OTRA ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIONES CUTÁNEAS O VASCULARES			
8920	863601	APERTURA O RESECCIÓN DE QUISTES O PÚSTULAS (CIRUGÍA PARA ACNÉ)			
8921	863602	EXTRACCIÓN DE COMEDONES (COMEDOLISIS)			
8922	863603	ABLACIÓN DE TELANGIECTASIAS POR ESCLEROTERAPIA			
8923	863604	ABLACIÓN DE TELANGIECTASIAS POR HAZ DE LÁSER			
8924	863605	ABLACIÓN DE TELANGIECTASIAS POR RADIOFRECUENCIA			
8925	863690	ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIÓN CUTÁNEA			

8926	Incluye:	AQUELLA POR QUISTES DE MILIO, MOLUSCOS CONTAGIOSOS ENTRE OTRAS CAUSAS, MEDIANTE CURETAJE, EXTIRPACIÓN U OTRA TÉCNICA DE ERRADICACIÓN LOCAL			
8927	864	ESCISIÓN RADICAL DE LESIÓN CUTÁNEA			
8928	8641	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL			
8929	Simultáneo:	CODIFICAR ADEMÁS CUALQUIER DISECCIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO (40.3. - 40.4. - 40.5.)			
8930	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	SI	PROPIA	\$ 6.750.000
8931	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	SI	PROPIA	\$ 6.750.000
8932	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	SI	PROPIA	\$ 6.750.000
8933	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	SI	PROPIA	\$ 6.750.000
8934	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8935	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	SI	PROPIA	\$ 6.750.000
8936	8642	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
8937	Incluye:	ÁREA ESPECIAL (CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES, PLEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES)			
8938	Simultáneo:	CODIFICAR CUALQUIER RECONSTRUCCIÓN O REPARACIÓN CON INJERTO (86.6.1. - 86.6.7.) COLGAJO (86.7.0. - 86.7.5.)			
8939	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	SI	PROPIA	\$ 6.750.000
8940	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	SI	PROPIA	\$ 6.750.000
8941	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	SI	PROPIA	\$ 6.750.000
8942	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	SI	PROPIA	\$ 6.750.000
8943	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	SI	PROPIA	\$ 6.750.000
8944	8643	CIRUGÍA MICROGRÁFICA [DE MOHS] POR CORTES			
8945	Simultáneo:	PROCEDIMIENTOS ANATOMOPATOLÓGICOS (89.8.)			
8946	864301	CIRUGÍA MICROGRÁFICA [DE MOHS] POR CORTE			
8947	865	SUTURA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
8948	Excluye:	LA SUTURA COMO ACTIVIDAD DE OTRO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO (OMITIR CÓDIGO)			
8949	8651	SUTURA DE HERIDA EN ÁREA GENERAL			
8950	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	SI	ISS + 60%	\$ 183.272
8951	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
8952	8652	SUTURA DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, MANOS, PIES PLEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES)			
8953	Excluye:	REPARACIÓN DE PÁRPADO Y CEJA (08.8.); SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIO (27.5.1.)			
8954	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8955	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
8956	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8957	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8958	865205	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8959	865206	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8960	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
8961	865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	SI	ISS + 60%	\$ 1.102.608
8962	865209	RECONSTRUCCIÓN DE AVULSIÓN (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O ÁREA ESPECIAL CON TÉCNICA MICROVASCULAR			
8963	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	SI	ISS + 60%	\$ 266.528
8964	866	INJERTO CUTÁNEO LIBRE			
8965	Incluye:	ESCISIÓN DE PIEL PARA INJERTO AUTÓLOGO (SUTURA ZONA DADORA)			
8966	8661	INJERTO DE PIEL PARCIAL			
8967	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SI	PROPIA	\$ 8.240.000
8968	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SI	PROPIA	\$ 8.240.000
8969	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SI	PROPIA	\$ 8.240.000
8970	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SI	PROPIA	\$ 8.240.000
8971	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA ESPECIAL	SI	PROPIA	\$ 8.240.000
8972	8662	INJERTO DE PIEL TOTAL			
8973	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8974	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
8975	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SI	ISS + 60%	\$ 993.424
8976	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SI	ISS + 60%	\$ 1.255.936
8977	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL	SI	PROPIA	\$ 8.240.000
8978	8663	INJERTOS CONDROCUTÁNEOS			
8979	866301	INJERTO CONDROCUTÁNEO	SI	PROPIA	\$ 8.240.000
8980	8664	INJERTO EN REGIÓN PILOSA (CEJA, BARBA O CUERO CABELLUDO)			
8981	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST - TRAUMA)	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8982	866402	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
8983	866403	INJERTO DE REGIÓN PILOSA			
8984	8665	HETEROINJERTO DE PIEL			
8985	866501	INJERTO HETERÓLOGO DE PIEL	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
8986	8666	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL			
8987	866601	INJERTO HOMÓLOGO DE PIEL	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
8988	866602	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL POR CULTIVO			
8989	8667	INJERTO GRASO [LIPONJERTO]			
8990	866701	INJERTO GRASO	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
8991	866702	INJERTO DERMOGRASO	SI	PROPIA	\$ 8.240.000
8992	867	COLGAJOS			
8993	Excluye:	COLGAJO EN LA MAMA (85.8.4.)			
8994	8670	COLGAJO LOCAL			
8995	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
8996	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS			
8997	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
8998	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
8999	8671	COLGAJOS COMPUESTOS			
9000	867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
9001	867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
9002	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS			
9003	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS			
9004	867105	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 35.000.000
9005	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 35.000.000
9006	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)			
9007	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	SI	PROPIA	\$ 48.000.000
9008	8672	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD (MUSCULARES, FASCIOTÁNEOS, MÚSCULO - CUTÁNEOS, OSTEOMÚSCULO - CUTÁNEOS)			
9009	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
9010	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS			
9011	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	SI	ISS + 60%	\$ 1.144.048
9012	8673	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO			
9013	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]			
9014	867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO			
9015	8675	REVISIÓN INJERTO O COLGAJO			
9016	867501	REVISIÓN DE INJERTO O COLGAJO			

9017	868	REPARACIÓN Y RECONSTRUCCIÓN DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
9018	Incluye:	POR SECUELA DE QUEMADURA O SINDACTILIA			
9019	8681	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CICATRICES			
9020	868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
9021	868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	SI	ISS + 60%	\$ 555.496
9022	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	SI	ISS + 60%	\$ 449.656
9023	868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
9024	8682	RITIDECTOMIA FACIAL			
9025	868201	RITIDECTOMIA ARRUGAS GLABELARES			
9026	868202	RITIDECTOMIA ARRUGAS ÁNGULO EXTERNO DEL OJO VÍA CORONAL			
9027	868203	RITIDECTOMIA CERVICOFACIAL SIN FRENTE			
9028	868204	RITIDECTOMIA TOTAL (FRENTE, PÁRPADOS, MEJILLA Y CUELLO)			
9029	868205	RITIDECTOMIA DE FRENTE (VÍA CORONAL O ENDOSCÓPICA)			
9030	868206	RITIDECTOMIA SUBPERIÓSTICA			
9031	8683	PLASTIAS DE REDUCCIÓN DE TAMAÑO			
9032	868302	RESECCIÓN DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
9033	868306	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPOSUCCIÓN			
9034	868307	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPECTOMIA	SI	PROPIA	\$ 7.127.806
9035	868308	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN ÁREA SUBMANDIBULAR, POR LIPOSUCCIÓN			
9036	868309	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN ÁREA SUBMANDIBULAR, POR LIPECTOMIA			
9037	868310	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCIÓN	SI	PROPIA	\$ 8.698.418
9038	868311	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA	SI	PROPIA	\$ 12.862.000
9039	868312	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPOSUCCIÓN	SI	PROPIA	\$ 9.744.600
9040	868313	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA	SI	PROPIA	\$ 13.080.000
9041	868314	PANICULECTOMIA DE TÓRAX			
9042	868315	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN			
9043	868316	PANICULECTOMIA DE MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS			
9044	8684	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL			
9045	868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
9046	868402	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
9047	868403	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, MÁS DE CINCO	SI	ISS + 60%	\$ 890.808
9048	8685	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, ZONAS DE FLEXIÓN, MANOS, PIES Y GENITALES)			
9049	868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	SI	ISS + 60%	\$ 711.712
9050	868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
9051	868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO			
9052	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
9053	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	SI	ISS + 60%	\$ 636.304
9054	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MÁS DE CINCO	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
9055	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
9056	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 1.081.888
9057	8686	ONICOPLASTIA			
9058	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
9059	868602	REPOSICIÓN UÑA DE POLIETILENO	SI	ISS + 60%	\$ 141.584
9060	868603	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
9061	868604	RECONSTRUCCIÓN DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
9062	8687	PLASTIAS DE AUMENTO DE TAMAÑO			
9063	868701	PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON DISPOSITIVO			
9064	868702	PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON TEJIDO AUTÓLOGO			
9065	868703	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO CON DISPOSITIVO			
9066	868704	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO CON TEJIDO AUTÓLOGO			
9067	868705	PLASTIA DE PANTORILLA CON DISPOSITIVO			
9068	869	OTROS PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
9069	8691	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS			
9070	Incluye:	AQUELLA POR HIDRADENITIS E HIPERHIDROSIS ENTRE OTRAS CAUSAS			
9071	869101	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR	SI	ISS + 60%	\$ 576.216
9072	869102	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL DEL ÁREA	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
9073	869103	RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	SI	ISS + 60%	\$ 657.024
9074	869104	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	SI	ISS + 60%	\$ 820.560
9075	8692	MANEJO QUIRÚRGICO DE LINFEDEMA			
9076	869201	DERIVACIÓN LINFÁTICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	SI	ISS + 60%	\$ 732.432
9077	869202	ANASTOMOSIS LINFÁTICO VENOSO			
9078	869203	ANASTOMOSIS LINFÁTICO LINFÁTICA			
9079	869204	TRANSPOSICIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS CON ANASTOMOSIS			
9080	869205	REDUCCIÓN DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO (MANEJO DE LINFEDEMA)			
9081	8694	RETIRO SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
9082	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
9083	8695	CURACIÓN DE LESIONES EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO			
9084	Excluye:	DESRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO (86.2.8.)			
9085	Simultáneo:	OTRA INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA (CUIDADO TEGUMENTARIO) (93.5.)			
9086	869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	SI	ISS + 60%	\$ 31.480
9087	8696	INSERCIÓN DE EXPANSOR TISULAR			
9088	869601	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	SI	ISS + 60%	\$ 951.984
9089	8697	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR			
9090	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
9091	Sección 01 PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS				
9092	Capítulo 15 IMAGENOLÓGIA				
9093	87	IMAGENOLÓGIA RADIOLÓGICA			
9094	870	RADIOLOGÍA GENERAL DE CABEZA, CARA Y CUELLO			
9095	Incluye:	RADIOLOGÍA SIMPLE O CON MEDIO DE CONTRASTE DEGLUTIDO Y FLUOROSCOPIA			
9096	8700	RADIOLOGÍA GENERAL DE CRÁNEO			
9097	870001	RADIOGRAFIA DE CRÁNEO SIMPLE	SI	ISS + 60%	\$ 34.344
9098	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA			
9099	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRÁNEO	SI	ISS + 60%	\$ 23.160
9100	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA			
9101	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SI	ISS + 60%	\$ 44.984
9102	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	SI	ISS + 60%	\$ 44.984
9103	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO			
9104	8701	RADIOLOGÍA GENERAL DE CARA O HUESOS FACIALES Y TEJIDOS DENTARIOS			
9105	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)			
9106	Incluye:	CON CEFALOSTATO			
9107	870102	RADIOGRAFIA DE ÓRBITAS	SI	ISS + 60%	\$ 31.744
9108	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS ÓPTICOS			
9109	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR			
9110	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMÁTICO			
9111	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SI	ISS + 60%	\$ 31.552
9112	870108	RADIOGRAFIA DE SEÑOS PARANASALES	SI	ISS + 60%	\$ 31.744
9113	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR			
9114	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR			
9115	870114	RADIOGRAFIA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFÍA)			
9116	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR (ATM)	SI	ISS + 60%	\$ 31.744
9117	8706	RADIOLOGÍA GENERAL DE CUELLO			
9118	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO			
9119	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SI	ISS + 60%	\$ 35.168
9120	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE (FARINGOGRAFÍA)			
9121	871	RADIOLOGÍA GENERAL DE COLUMNA VERTEBRAL, TÓRAX, Y ÓRGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS			
9122	Incluye:	RADIOLOGÍA SIMPLE O CON MEDIO DE CONTRASTE DEGLUTIDO Y FLUOROSCOPIA ANGIOCARDIOGRAFÍAS SIN CONTRASTE			
9123	8710	RADIOLOGÍA GENERAL DE COLUMNA VERTEBRAL			
9124	Incluye:	AQUELLA PARA ESTUDIO DE ESCOLIOSIS			
9125	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SI	ISS + 60%	\$ 38.488
9126	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	SI	ISS + 60%	\$ 38.488
9127	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORÁCICA	SI	ISS + 60%	\$ 37.672

9128	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SI	ISS + 60%	\$ 37.672
9129	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SI	ISS + 60%	\$ 46.944
9130	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	SI	ISS + 60%	\$ 37.896
9131	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SI	ISS + 60%	\$ 65.504
9132	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)			
9133	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)			
9134	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL			
9135	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS			
9136	8711	RADIOLOGÍA GENERAL DE TÓRAX			
9137	Excluye:	AQUELLA COMBINADA CON ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO E IZQUIERDO (87.6.2.31)			
9138	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	SI	ISS + 60%	\$ 33.056
9139	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNON	SI	ISS + 60%	\$ 30.200
9140	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SI	ISS + 60%	\$ 33.056
9141	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCCLAVICULARES			
9142	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR			
9143	8712	RADIOLOGÍA GENERAL DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS			
9144	871202	APICOGRAMA			
9145	871208	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) CON BARIO EN ESÓFAGO			
9146	8713	RADIOLOGÍA GENERAL DE MEDIASTINO Y ÓRGANOS RELACIONADOS			
9147	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO			
9148	872	RADIOLOGÍA GENERAL DE ABDOMEN, PELVIS Y ÓRGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS			
9149	Incluye:	ESTUDIO CON MEDIO DE CONTRASTE DEGLUTIDO O POR ENEMA			
9150	8720	RADIOLOGÍA GENERAL DE ABDOMEN			
9151	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	SI	ISS + 60%	\$ 38.992
9152	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)			
9153	8721	RADIOLOGÍA GENERAL DE VÍA DIGESTIVA			
9154	Incluye:	ESTUDIO CON MEDIO DE CONTRASTE DEGLUTIDO O POR ENEMA			
9155	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL			
9156	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE			
9157	872103	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CON MARCADORES			
9158	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA			
9159	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE			
9160	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)			
9161	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SI	PROPIA	\$ 734.720
9162	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL			
9163	8722	RADIOLOGÍA GENERAL DE VASOS INTRABDOMINALES			
9164	872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	SI	PROPIA	\$ 3.513.569
9165	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	SI	PROPIA	\$ 4.159.372
9166	8725	RADIOLOGÍA GENERAL DE VÍAS BILIARES			
9167	Incluye:	ESTUDIO RADIOLÓGICO SIMPLE PRE O POSOPERATORIA			
9168	872510	COLECISTOGRAFÍA ORAL			
9169	872520	COLANGIOGRAFÍA -TOMOGRAFÍA			
9170	873	RADIOLOGÍA GENERAL DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES			
9171	8730	RADIOLOGÍA GENERAL DE EXTREMIDADES			
9172	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA			
9173	Incluye:	LATERAL DE CRÁNEO, LATERAL DE COLUMNA Y PANORÁMICA DE HUESOS LARGOS AP			
9174	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)			
9175	873003	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)			
9176	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	SI	ISS + 60%	\$ 23.568
9177	8731	RADIOLOGÍA GENERAL DE EXTREMIDADES SUPERIORES			
9178	873111	RADIOGRAFÍA DE OMÓPLATO	SI	ISS + 60%	\$ 30.544
9179	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	SI	ISS + 60%	\$ 23.568
9180	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	SI	ISS + 60%	\$ 30.544
9181	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	SI	ISS + 60%	\$ 23.568
9182	873123	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES			
9183	8732	RADIOLOGÍA GENERAL DE ARTICULACIONES EN MIEMBRO SUPERIOR			
9184	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SI	ISS + 60%	\$ 13.504
9185	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	SI	ISS + 60%	\$ 30.544
9186	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	SI	ISS + 60%	\$ 23.568
9187	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	SI	ISS + 60%	\$ 23.568
9188	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 23.568
9189	8733	RADIOLOGÍA GENERAL DE EXTREMIDADES INFERIORES			
9190	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	SI	PROPIA	\$ 183.007
9191	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SI	ISS + 60%	\$ 34.376
9192	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	SI	ISS + 60%	\$ 34.376
9193	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)			
9194	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)			
9195	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)			
9196	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	SI	ISS + 60%	\$ 38.416
9197	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	SI	ISS + 60%	\$ 30.544
9198	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SI	ISS + 60%	\$ 30.544
9199	873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	SI	ISS + 60%	\$ 30.544
9200	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SI	ISS + 60%	\$ 23.568
9201	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	SI	ISS + 60%	\$ 23.568
9202	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)			
9203	8734	RADIOLOGÍA GENERAL DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR			
9204	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SI	ISS + 60%	\$ 29.080
9205	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	SI	ISS + 60%	\$ 13.504
9206	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SI	ISS + 60%	\$ 30.544
9207	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SI	ISS + 60%	\$ 13.504
9208	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA			
9209	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	SI	ISS + 60%	\$ 23.568
9210	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES			
9211	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)			
9212	8735	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA			
9213	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	SI	PROPIA	\$ 166.196
9214	874	RADIOLOGÍA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE CABEZA, CARA Y CUELLO			
9215	Incluye:	PUNCIÓN E INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE			
9216	Excluye:	TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC) (87.9.); ESTUDIO RADIOLÓGICO DEL OJO (95.1.4.)			
9217	8741	ARTERIOGRAFÍAS DE VASOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO			
9218	Incluye:	ARTERIOGRAFÍA RETRÓGRADA, PUNCIÓN ARTERIAL PARA INYECCIÓN DE MATERIAL DE CONTRASTE ANGIOGRAFÍA DE ARTERIAS			
9219	874111	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	SI	ISS + 60%	\$ 833.032
9220	874112	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	SI	ISS + 60%	\$ 1.097.024
9221	874113	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	SI	ISS + 60%	\$ 496.048
9222	874114	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	SI	ISS + 60%	\$ 658.216
9223	874121	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	SI	PROPIA	\$ 4.090.179
9224	874122	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	SI	ISS + 60%	\$ 1.097.024
9225	874123	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	SI	ISS + 60%	\$ 496.048
9226	874124	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	SI	ISS + 60%	\$ 658.216
9227	874125	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	SI	PROPIA	\$ 4.551.467
9228	874130	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL	SI	PROPIA	\$ 4.250.908
9229	874131	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	SI	ISS + 60%	\$ 496.048

9230	874132	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	SI	ISS + 60%	\$ 658.216
9231	874133	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	SI	PROPIA	\$ 4.633.490
9232	874134	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	SI	ISS + 60%	\$ 833.032
9233	874150	ARTERIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO			
9234	8742	RADIOGRAFÍAS DE CONTRASTE EN CEREBRO Y CRÁNEO			
9235	Incluye:	PUNCIÓN E INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE; CISTERNOGRAFÍAS, VENTRICULOGRAFÍAS, RADIOGRAFÍA CON MEDIO DE CONTRASTE DE FOSA MEDIA			
9236	874201	CISTERNOGRAFÍA			
9237	8743	FLEBOGRAFÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO			
9238	Incluye:	ANGIOGRAFÍA DE VENAS Y VENOGRAFÍAS, FLEBOGRAFÍAS RETRÓGRADAS, PUNCIÓN VENOSA PARA INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE			
9239	874301	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	SI	PROPIA	\$ 2.943.000
9240	874310	FLEBOGRAFÍA DE SENO SAGITAL SUPERIOR			
9241	874311	FLEBOGRAFÍA EPIDURAL			
9242	874313	FLEBOGRAFÍA YUGULAR CON CATÉTER			
9243	8745	ARTROGRAFÍA EN CABEZA, CARA Y CUELLO			
9244	874510	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR			
9245	8747	SIALOGRAFÍA			
9246	874701	SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA)			
9247	8748	RADIOLOGÍA ESPECIAL EN CUELLO, FARINGE, LARINGE			
9248	874801	FARINGOLARINGOGRAFÍA			
9249	874810	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)			
9250	8749	OTROS ESTUDIOS DE RADIOLOGÍA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE CABEZA, CARA Y CUELLO			
9251	Incluye:	USO DE VIDEO			
9252	874901	FISTULOGRAFÍA DE CUELLO			
9253	874910	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	SI	PROPIA	\$ 1.062.600
9254	874931	ESTUDIO DE DERIVACIÓN [CORTOCIRCUITO] O DRENAJE A TRAVÉS DE CATÉTER PERMANENTE NO VASCULAR			
9255	875	RADIOLOGÍA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE LA COLUMNA VERTEBRAL Y CANAL ESPINAL			
9256	Incluye:	PUNCIÓN E INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE			
9257	Excluye:	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA (TC) (87.9.)			
9258	8751	ANGIOGRAFÍA DE VASOS ESPINALES			
9259	875101	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	SI	PROPIA	\$ 4.633.490
9260	8754	DISCOGRAFÍA			
9261	Incluye:	PRUEBA DISCOGÉNICA Y MANOMETRÍA			
9262	Simultáneo:	GUÍA IMAGENOLÓGICA			
9263	875411	DISCOGRAFÍA CERVICAL (UN DISCO)			
9264	875412	DISCOGRAFÍA CERVICAL (DOS O MÁS DISCOS)			
9265	875421	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (UN DISCO)			
9266	875422	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (DOS O MÁS DISCOS)			
9267	875431	DISCOGRAFÍA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)			
9268	875432	DISCOGRAFÍA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MÁS DISCOS)			
9269	875441	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (UN DISCO)			
9270	875442	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)			
9271	8755	MIELOGRAFÍAS			
9272	875501	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA			
9273	875510	MIELOGRAFÍA CERVICAL			
9274	875520	MIELOGRAFÍA TORÁCICA			
9275	875530	MIELOGRAFÍA LUMBAR			
9276	875531	MIELOGRAFÍA DINÁMICA LUMBAR			
9277	8756	ARTROGRAFÍAS EN COLUMNA			
9278	875601	ARTROGRAFÍA CERVICAL			
9279	875603	ARTROGRAFÍA LUMBAR			
9280	876	RADIOLOGÍA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA EN TÓRAX Y ÓRGANOS O ESTRUCTURAS INTRATORÁICAS			
9281	Incluye:	PUNCIÓN E INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE Excluye: TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA (TC) (87.9.)			
9282	Excluye:	TOMOGRAMA COMPUTARIZADA (TC) (87.9.)			
9283	8761	ARTERIOGRAFÍAS EN VASOS DEL TÓRAX			
9284	876110	AORTOGRAMA TORÁCICO	SI	PROPIA	\$ 3.525.245
9285	Incluye:	AORTOGRAFÍA DE AORTA Y CAYADO AÓRTICO			
9286	876111	MAPEO DEL ÁRBOL PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			
9287	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	SI	PROPIA	\$ 1.883.520
9288	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	SI	PROPIA	\$ 1.883.520
9289	Incluye:	TÉCNICA DE [JUDKINS, RICKETS Y ABRAMS]			
9290	876122	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	SI	PROPIA	\$ 1.883.520
9291	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	SI	PROPIA	\$ 21.255.000
9292	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	SI	PROPIA	\$ 3.525.245
9293	876131	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	SI	ISS + 60%	\$ 1.969.522
9294	876132	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	SI	PROPIA	\$ 4.678.465
9295	876136	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA			
9296	876137	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCIÓN VENOSA	SI	PROPIA	\$ 3.190.811
9297	876140	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	SI	PROPIA	\$ 4.424.757
9298	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	SI	PROPIA	\$ 4.424.757
9299	8762	ANGIOCARDIOGRAFÍAS			
9300	Incluye:	ANGIOCARDIOGRAFÍAS SELECTIVAS, PUNCIÓN ARTERIAL E INSERCIÓN DE CATÉTER ARTERIAL PARA INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE, CINEANGIOCARDIOGRAFÍAS			
9301	Simultáneo:	CATERETERISMO CARDIACO SIMULTÁNEO			
9302	876212	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO			
9303	Incluye:	AURÍCULA DERECHA, VÁLVULA PULMONAR, VENTRÍCULO DERECHO (TRACTO DE SALIDA)			
9304	Excluye:	AQUELLA COMBINADA CON ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN IZQUIERDO (87.6.2.22)			
9305	876222	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN IZQUIERDO			
9306	Incluye:	AURÍCULA IZQUIERDA, VÁLVULA AÓRTICA, VENTRÍCULO IZQUIERDO (TRACTO DE SALIDA)			
9307	Excluye:	AQUELLA COMBINADA CON ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO (87.6.2.12)			
9308	876231	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO E IZQUIERDO			
9309	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFÍA	SI	PROPIA	\$ 8.475.840
9310	876260	RADIOGRAFÍA CARDIACA DE CONTRASTE NEGATIVO			
9311	8763	FLEBOGRAFÍAS DE VASOS DEL TÓRAX			
9312	Incluye:	ANGIOGRAFÍA DE VENAS Y VENOGRAFÍAS CON MATERIAL DE CONTRASTE, FLEBOGRAFÍAS RETRÓGRADAS, PUNCIÓN VENOSA PARA INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE			
9313	876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	SI	PROPIA	\$ 3.539.733
9314	876390	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁICAS)			
9315	8764	LINFANGIOGRAFÍAS INTRATORÁICAS			
9316	876401	LINFANGIOGRAFÍA INTRATORÁICA			
9317	8765	FISTULOGRAFÍA EN PARED TORÁCICA			
9318	876501	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA			
9319	8766	BRONCOGRAFÍA DE CONTRASTE			
9320	876611	BRONCOGRAFÍA UNILATERAL			
9321	876612	BRONCOGRAFÍA BILATERAL			
9322	8769	GALACTOGRAFÍA DE CONTRASTE			
9323	876901	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO			
9324	876902	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS			
9325	877	RADIOLOGÍA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA EN ABDOMEN, PELVIS Y ÓRGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS			
9326	Incluye:	PUNCIÓN E INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE			
9327	Excluye:	TOMOGRAMA COMPUTADA (TC) (87.9.)			
9328	8771	ARTERIOGRAFÍAS DE VASOS ABDOMINALES Y PÉLVICOS			
9329	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	SI	PROPIA	\$ 3.525.245
9330	877111	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFÍA	SI	ISS + 60%	\$ 369.328
9331	877112	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	SI	PROPIA	\$ 4.966.770
9332	877161	ESPLENOPORTOGRAFÍA ARTERIAL	SI	PROPIA	\$ 3.986.533
9333	Incluye:	PARA ESTUDIO HEMODINÁMICO DE HIPERTENSIÓN PORTAL U OTRAS PATOLOGÍAS DE LA VENA PORTA			
9334	877171	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	SI	PROPIA	\$ 3.767.421
9335	8772	FLEBOGRAFÍAS DE VASOS ABDOMINALES Y PÉLVICOS			

9336	Incluye:	ANGIOGRAFÍA DE VENAS Y VENOGRAFÍAS CON MEDIO DE CONTRASTE, FLEBOGRAFÍAS RETRÓGRADAS, PUNCIÓN VENOSA PARA INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE			
9337	877201	FLEBOGRAFÍA (VENOGRAFÍA) ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	SI	PROPIA	\$ 5.668.000
9338	877210	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	SI	PROPIA	\$ 3.435.943
9339	877214	PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICA			
9340	8773	LINFANGIOGRAFÍAS DE VASOS ABDOMINALES Y PÉLVICOS			
9341	877301	LINFANGIOGRAFÍA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)			
9342	877302	LINFANGIOGRAFÍA PÉLVICA (UNILATERAL O BILATERAL)			
9343	8774	FISTULOGRAFÍAS DE ABDOMEN Y PELVIS			
9344	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL			
9345	877402	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL			
9346	877403	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL			
9347	8775	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN Y PELVIS POR CONTRASTE CON GAS O MEDIO DE CONTRASTE			
9348	877501	PERITONEOGRAFÍA			
9349	8776	RADIOLOGÍA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA EN VÍAS BILIARES			
9350	Incluye:	INTRAOPERATORIA O POSOPERATORIA			
9351	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR			
9352	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 1.094.800
9353	8778	RADIOLOGÍA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA URINARIO			
9354	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA			
9355	Incluye:	MINUTADA, CON PLACAS RETARDADAS O ADICIONALES			
9356	877812	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 1.511.525
9357	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA			
9358	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA			
9359	877816	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 2.232.078
9360	877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA			
9361	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS			
9362	877861	URETROCISTOGRAFÍA			
9363	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL			
9364	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA			
9365	877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA			
9366	8779	RADIOLOGÍA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA GENITAL			
9367	877901	HISTEROSALPINGOGRAFÍA			
9368	877932	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	SI	ISS + 60%	\$ 397.384
9369	877940	VAGINOGRAFÍA			
9370	877941	GENITOGRAFÍA			
9371	877951	VESICULOGRAFÍA			
9372	877971	EPIDIDIMOGRAFÍA DE CONTRASTE			
9373	877980	CAVERNOGRAFÍA Y CAVERNOMETRÍA	SI	PROPIA	\$ 3.314.761
9374	877981	DEFERENTOGRAFÍA O VASOGRAFÍA			
9375	878	RADIOLOGÍA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA EN EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES			
9376	Incluye:	PUNCIÓN E INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE			
9377	Excluye:	TOMOGRAMÍA COMPUTADA (TC) (87.9.)			
9378	8781	ARTERIOGRAFÍA EN VASOS DE EXTREMIDADES SUPERIORES			
9379	Incluye:	ARTERIOGRAFÍA RETRÓGRADA, PUNCIÓN ARTERIAL PARA INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE ANGIOGRAFÍA DE ARTERIAS			
9380	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	SI	PROPIA	\$ 3.698.228
9381	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	SI	PROPIA	\$ 4.390.160
9382	8782	ARTERIOGRAFÍA EN VASOS DE EXTREMIDADES INFERIORES			
9383	Incluye:	ARTERIOGRAFÍA RETRÓGRADA, PUNCIÓN ARTERIAL PARA INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE ANGIOGRAFÍA DE ARTERIAS			
9384	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	SI	PROPIA	\$ 4.120.200
9385	8783	FLEBOGRAFÍA EN VASOS DE EXTREMIDADES SUPERIORES			
9386	Incluye:	ANGIOGRAFÍA DE VENAS Y VENOGRAFÍAS CON MATERIAL DE CONTRASTE, FLEBOGRAFÍAS RETRÓGRADAS, PUNCIÓN VENOSA PARA INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE			
9387	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	SI	PROPIA	\$ 2.107.530
9388	8784	FLEBOGRAFÍA EN VASOS DE EXTREMIDADES INFERIORES			
9389	Incluye:	ANGIOGRAFÍA DE VENAS Y VENOGRAFÍAS CON MEDIO DE CONTRASTE, FLEBOGRAFÍAS RETRÓGRADAS, PUNCIÓN VENOSA PARA INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE			
9390	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	SI	PROPIA	\$ 2.107.530
9391	8785	LINFANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDADES SUPERIORES			
9392	878501	LINFANGIOGRAFÍA DE UN MIEMBRO SUPERIOR			
9393	878502	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES			
9394	8786	LINFANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDADES INFERIORES			
9395	878601	LINFANGIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR			
9396	878602	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES			
9397	8787	ARTROGRAFÍA O NEUMOARTROGRAFÍA DE EXTREMIDADES SUPERIORES			
9398	Incluye:	PUNCIÓN CON INFILTRACIÓN E INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE			
9399	Simultáneo:	GUÍA IMAGENOLÓGICA			
9400	878711	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO			
9401	878721	ARTROGRAFÍA DE CODO			
9402	878731	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA			
9403	8788	ARTROGRAFÍA O NEUMOARTROGRAFÍA DE EXTREMIDADES INFERIORES			
9404	Incluye:	PUNCIÓN CON INFILTRACIÓN E INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE			
9405	Simultáneo:	GUÍA IMAGENOLÓGICA			
9406	878811	ARTROGRAFÍA DE CADERA			
9407	878812	ARTROGRAFÍA DE RODILLA			
9408	878831	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO			
9409	8789	OTROS PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGÍA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA			
9410	878901	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE COLOCADO			
9411	878902	FARMACOGRAFÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 3.314.761
9412	878903	VENOGRAFÍA SELECTIVA	SI	PROPIA	\$ 3.314.761
9413	878904	LINFANGIOGRAFÍA			
9414	878905	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA	\$ 3.400.000
9415	878906	FISTULOGRAFÍA EN SITIO NO ESPECIFICADO			
9416	879	TOMOGRAMÍA COMPUTADA (TC)			
9417	8791	TOMOGRAMÍA COMPUTADA (TC) DE CABEZA, CARA Y CUELLO			
9418	879111	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	SI	ISS + 60%	\$ 155.272
9419	879112	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	SI	ISS + 60%	\$ 170.320
9420	879113	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SI	ISS + 60%	\$ 195.000
9421	879114	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAMÍA COMPUTADA (TC)	SI	PROPIA	\$ 1.728.549
9422	879116	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	SI	ISS + 60%	\$ 170.440
9423	879121	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	SI	ISS + 60%	\$ 132.480
9424	879122	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SI	ISS + 60%	\$ 170.440
9425	879131	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE SEÑOS PARANASALES O CARA	SI	ISS + 60%	\$ 170.440
9426	879132	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	SI	ISS + 60%	\$ 170.440
9427	879141	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLÓGICA)			
9428	879150	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SI	ISS + 60%	\$ 170.328
9429	879161	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 144.432
9430	879162	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE LARINGE	SI	ISS + 60%	\$ 144.432
9431	8792	TOMOGRAMÍA COMPUTADA (TC) DE COLUMNA			
9432	879201	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SI	ISS + 60%	\$ 103.896
9433	879205	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO) "	SI	ISS + 60%	\$ 144.432
9434	8793	TOMOGRAMÍA COMPUTADA (TC) DE TÓRAX			
9435	879301	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE TÓRAX	SI	ISS + 60%	\$ 161.584
9436	Incluye:	PUNTAJE DE CALCIO CORONARIO			
9437	879302	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS	SI	PROPIA	\$ 2.800.000
9438	879303	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE TÓRAX DE BAJA DOSIS (TC -BD)			
9439	879304	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE TÓRAX DE ALTA RESOLUCIÓN (TCAR)			
9440	879391	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	SI	ISS + 60%	\$ 210.944
9441	8794	TOMOGRAMÍA COMPUTADA (TC) DE ABDOMEN Y PELVIS			
9442	879410	TOMOGRAMÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 183.056

9443	879411	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	SI	PROPIA	\$ 826.800
9444	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SI	ISS + 60%	\$ 212.592
9445	879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	SI	ISS + 60%	\$ 144.432
9446	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTIC]	SI	ISS + 60%	\$ 437.696
9447	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA			
9448	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	SI	ISS + 60%	\$ 144.432
9449	8795	TOMOGRAFÍA COMPUTADA [TC] DE EXTREMIDADES			
9450	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SI	ISS + 60%	\$ 132.480
9451	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SI	ISS + 60%	\$ 132.480
9452	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)			
9453	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	SI	ISS + 60%	\$ 50.248
9454	8799	OTROS ESTUDIOS CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA			
9455	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	SI	PROPIA	\$ 2.800.000
9456	Incluye:	ANGIOTC			
9457	879902	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	SI	PROPIA	\$ 2.800.000
9458	879903	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON PERFUSIÓN	SI	PROPIA	\$ 993.266
9459	879904	TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA ENDOVASCULAR (INTRAVASCULAR)			
9460	879905	TOMOGRAFÍA COMPUTADA ÓSEA DE CUERPO ENTERO			
9461	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	SI	PROPIA	\$ 714.885
9462	879911	TOMOGRAFÍA COMPUTADA RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL			
9463	879920	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)			
9464	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	SI	PROPIA	\$ 516.424
9465	88	IMAGENOLÓGIA CON OTRAS TÉCNICAS NO RADIOLÓGICAS			
9466	Incluye:	ESTUDIOS DE IMAGEN DIAGNÓSTICA CON ULTRASONIDO O ULTRASONOGRAFÍA O ECOGRAFÍA, RESONANCIA MAGNÉTICA			
9467	881	ECOGRAFÍA			
9468	Excluye:	ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS (88.2.)			
9469	8811	ECOGRAFÍA DE CABEZA, CARA O CUELLO			
9470	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	SI	ISS + 60%	\$ 56.272
9471	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	SI	ISS + 60%	\$ 120.936
9472	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA			
9473	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	ISS + 60%	\$ 38.360
9474	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 38.360
9475	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	ISS + 60%	\$ 38.360
9476	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)			
9477	8812	ECOGRAFÍA DEL TÓRAX Y ÓRGANOS TORÁCICOS			
9478	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	ISS + 60%	\$ 44.984
9479	Incluye:	MARCACIÓN ECOGRÁFICA PREQUIRÚRGICA DE MAMA, CON ALAMBRE O AGUJA			
9480	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	SI	PROPIA	\$ 304.950
9481	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE			
9482	881204	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO TRIDIMENSIONAL			
9483	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSEOFÁGICO	SI	ISS + 60%	\$ 336.576
9484	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSEOFÁGICO CON CONTRASTE			
9485	881207	ECOCARDIOGRAMA TRANSEOFÁGICO TRIDIMENSIONAL	SI	PROPIA	\$ 970.895
9486	881208	MONITOREO ECOCARDIOGRÁFICO TRANSEOFÁGICO			
9487	Incluye:	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS O INTERVENCIONISTAS			
9488	881209	ECOCARDIOGRAFÍA INTRACARDÍACA			
9489	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	SI	PROPIA	\$ 401.029
9490	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	SI	ISS + 60%	\$ 37.176
9491	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS			
9492	881213	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE MEDIASTINO, TRÁQUEA Y BRONQUIOS			
9493	881214	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON ANÁLISIS DE LA DEFORMIDAD MIOCÁRDICA			
9494	Incluye:	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO (88.1.2.02)			
9495	881215	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE PULMÓN			
9496	8813	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN, PELVIS Y ÓRGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS			
9497	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SI	ISS + 60%	\$ 48.304
9498	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	SI	ISS + 60%	\$ 82.464
9499	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 65.520
9500	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	SI	ISS + 60%	\$ 41.232
9501	881312	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	SI	PROPIA	\$ 2.664.000
9502	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	SI	ISS + 60%	\$ 36.240
9503	881314	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	SI	PROPIA	\$ 2.664.000
9504	881317	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	SI	PROPIA	\$ 2.664.000
9505	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO			
9506	881319	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO	SI	PROPIA	\$ 1.397.133
9507	881320	ECOGRAFÍA DE AÑO			
9508	881321	ECOGRAFÍA LAPAROSCÓPICA DE ABDOMEN			
9509	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	SI	ISS + 60%	\$ 48.304
9510	881333	MEDICIÓN DE EYECCIÓN URETERAL			
9511	881360	ECOGRAFÍA PÉLVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	SI	ISS + 60%	\$ 65.848
9512	881361	ECOGRAFÍA INTESTINAL CON ANÁLISIS DOPPLER	SI	PROPIA	\$ 33.670.996
9513	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER			
9514	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	SI	ISS + 60%	\$ 51.176
9515	8814	ECOGRAFÍA DE PELVIS Y DE GENITALES FEMENINOS			
9516	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	SI	ISS + 60%	\$ 36.696
9517	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	SI	ISS + 60%	\$ 22.184
9518	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)			
9519	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)			
9520	881411	ECOGRAFÍA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO			
9521	881412	ECOGRAFÍA DE MAPEO PÉLVICO			
9522	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	SI	ISS + 60%	\$ 28.680
9523	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	SI	ISS + 60%	\$ 36.696
9524	881434	PERFIL BIOFÍSICO	SI	ISS + 60%	\$ 41.512
9525	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	SI	PROPIA	\$ 219.791
9526	881436	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SI	PROPIA	\$ 192.740
9527	881437	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON DETALLE ANATÓMICO	SI	PROPIA	\$ 373.120
9528	881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	SI	PROPIA	\$ 419.760
9529	881439	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	SI	PROPIA	\$ 524.700
9530	8815	ECOGRAFÍA PÉLVICA Y DE GENITALES MASCULINOS			
9531	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	SI	ISS + 60%	\$ 48.304
9532	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	SI	ISS + 60%	\$ 92.200
9533	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	ISS + 60%	\$ 38.360
9534	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	SI	ISS + 60%	\$ 57.880
9535	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	SI	ISS + 60%	\$ 38.360
9536	8816	ECOGRAFÍA DE LAS EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES			
9537	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	ISS + 60%	\$ 48.304
9538	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	ISS + 60%	\$ 48.304
9539	881603	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES			
9540	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	SI	ISS + 60%	\$ 44.984
9541	881611	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CODO	SI	ISS + 60%	\$ 48.304
9542	881612	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)			
9543	881613	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE MANO	SI	ISS + 60%	\$ 44.984
9544	Incluye:	DEDOS			
9545	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	SI	ISS + 60%	\$ 44.984
9546	881621	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE TOBILLO	SI	ISS + 60%	\$ 44.984
9547	881622	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE PIE	SI	ISS + 60%	\$ 44.984
9548	Incluye:	DEDOS			
9549	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	SI	ISS + 60%	\$ 44.984
9550	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO			
9551	8817	OTRAS ECOGRAFÍAS			
9552	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	SI	ISS + 60%	\$ 59.760
9553	881702	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN			

9554	881704	ECOGRAFÍA FUNCIONAL (DOPPLER DE BAJO FLUJO)			
9555	881705	ECOGRAFÍA DE PIEL O ANEXOS			
9556	881706	ECOGRAFÍA DE COLUMNA PREOSIFICACIÓN			
9557	881707	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	SI	PROPIA	\$ 33.670.996
9558	882	ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS			
9559	8821	ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO			
9560	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	SI	ISS + 60%	\$ 219.888
9561	882104	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL DINÁMICA			
9562	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS			
9563	882106	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	SI	PROPIA	\$ 1.193.446
9564	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 145.195
9565	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 111.688
9566	8822	ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DEL ABDOMEN Y PELVIS			
9567	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS			
9568	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL			
9569	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SI	ISS + 60%	\$ 145.195
9570	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	SI	ISS + 60%	\$ 145.195
9571	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO			
9572	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA			
9573	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS			
9574	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA			
9575	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	SI	ISS + 60%	\$ 57.880
9576	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES			
9577	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES			
9578	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS			
9579	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	SI	ISS + 60%	\$ 123.968
9580	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	SI	ISS + 60%	\$ 66.528
9581	8823	ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DE EXTREMIDADES			
9582	882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES			
9583	882302	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES			
9584	882303	TENSIÓN TRANSCUTÁNEA DE OXIGENO TcPO2			
9585	882304	ECOGRAFÍA DOPPLER TIEMPO DE ACELERACIÓN PEDAL			
9586	882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES			
9587	882306	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES			
9588	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	SI	ISS + 60%	\$ 151.160
9589	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SI	ISS + 60%	\$ 151.160
9590	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SI	ISS + 60%	\$ 130.800
9591	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 130.800
9592	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SI	ISS + 60%	\$ 130.800
9593	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 130.800
9594	882320	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES			
9595	882321	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES			
9596	882322	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DINÁMICA			
9597	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES			
9598	882326	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES			
9599	882340	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO			
9600	882350	PLETISMOGRAFIA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES			
9601	882370	FLEBOGRAFIA DE IMPEDANCIA			
9602	882390	MEDICIÓN DE PRESIONES SEGMENTARIAS E ÍNDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE ÍNDICE TOBILLO BRAZO BASAL)			
9603	882391	MEDICION DEL INDICE TOBILLO BRAZO BASAL Y POSTEJERCICIO			
9604	8826	ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DE TRASPLANTES (ÓRGANOS TRASPLANTADOS)			
9605	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS			
9606	882603	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO			
9607	8828	OTROS ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS NO ESPECIFICADOS EN OTRO CONCEPTO			
9608	882801	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS			
9609	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	SI	ISS + 60%	\$ 161.136
9610	883	RESONANCIA MAGNÉTICA			
9611	Incluye:	AQUELLA CON GADOLINIO DTPA ENTRE OTROS MEDIOS DE CONTRASTE			
9612	8831	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CABEZA, CARA Y CUELLO			
9613	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	SI	PROPIA	\$ 434.558
9614	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA	SI	ISS + 60%	\$ 585.656
9615	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	SI	ISS + 60%	\$ 585.656
9616	883104	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	SI	PROPIA	\$ 1.319.799
9617	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	SI	ISS + 60%	\$ 448.992
9618	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	SI	PROPIA	\$ 2.398.356
9619	883107	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO			
9620	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	SI	ISS + 60%	\$ 438.680
9621	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	SI	ISS + 60%	\$ 585.656
9622	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SÉÑOS PARANASALES O CARA	SI	ISS + 60%	\$ 585.656
9623	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	SI	ISS + 60%	\$ 585.656
9624	883112	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRICO	SI	PROPIA	\$ 1.319.799
9625	8832	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA VERTEBRAL Y CANAL ESPINAL			
9626	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	SI	ISS + 60%	\$ 585.656
9627	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	SI	ISS + 60%	\$ 585.656
9628	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	SI	ISS + 60%	\$ 585.656
9629	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	SI	ISS + 60%	\$ 585.656
9630	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	SI	ISS + 60%	\$ 585.656
9631	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	SI	ISS + 60%	\$ 1.171.632
9632	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILIACA SIMPLE	SI	ISS + 60%	\$ 585.656
9633	883233	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILIACA CON CONTRASTE	SI	ISS + 60%	\$ 585.656
9634	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEAL SIMPLE	SI	ISS + 60%	\$ 585.656
9635	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEAL CON CONTRASTE	SI	ISS + 60%	\$ 585.656
9636	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA			
9637	8833	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX			
9638	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	SI	ISS + 60%	\$ 585.656
9639	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	SI	PROPIA	\$ 2.397.359
9640	883322	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON Mapeo de la velocidad de flujo	SI	PROPIA	\$ 1.607.097
9641	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	SI	PROPIA	\$ 2.639.358
9642	883325	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO)	SI	PROPIA	\$ 2.864.405
9643	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	SI	ISS + 60%	\$ 621.776
9644	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA			
9645	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR			
9646	8834	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS			
9647	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	SI	ISS + 60%	\$ 585.656
9648	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	SI	ISS + 60%	\$ 438.680
9649	883434	COLANGIORESONANCIA	SI	ISS + 60%	\$ 438.680
9650	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA (URORRESONANCIA)	SI	PROPIA	\$ 1.109.682
9651	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTEROM]	SI	PROPIA	\$ 426.797
9652	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	SI	ISS + 60%	\$ 585.656
9653	883441	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO			
9654	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	SI	PROPIA	\$ 1.724.355
9655	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	SI	ISS + 60%	\$ 585.656
9656	8835	RESONANCIA MAGNÉTICA DE EXTREMIDADES			
9657	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SI	ISS + 60%	\$ 448.992
9658	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	SI	ISS + 60%	\$ 448.992
9659	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SI	ISS + 60%	\$ 448.992
9660	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	SI	ISS + 60%	\$ 448.992
9661	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA			
9662	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	SI	ISS + 60%	\$ 438.680
9663	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO			
9664	8837	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA			
9665	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)			
9666	8839	ESTUDIOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA NO CLASIFICADOS BAJO OTRO CONCEPTO			
9667	883901	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO			

9668	883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO			
9669	883903	RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	SI	PROPIA	\$ 2.430.131
9670	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	SI	PROPIA	\$ 2.430.131
9671	883905	ESPECTROSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 2.251.652
9672	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS			
9673	Incluye:	ANGIORM			
9674	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	SI	PROPIA	\$ 1.792.460
9675	883910	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESTUDIO DINÁMICO (CINE RESONANCIA)			
9676	883911	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	SI	PROPIA	\$ 749.670
9677	883912	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL			
9678	883913	DIFUSIÓN POR RESONANCIA MAGNÉTICA			
9679	886	OTRAS TÉCNICAS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN			
9680	8860	ESTUDIOS DE DENSIDAD MINERAL ÓSEA			
9681	886011	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC			
9682	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL			
9683	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)			
9684	886014	MORFOMETRÍA VERTEBRAL			
9685	8861	ESTUDIOS DE ELASTICIDAD TISULAR			
9686	886101	ELASTOGRAFÍA	SI	PROPIA	\$ 1.763.840
9687	887	OTROS ESTUDIOS DE IMAGENOLÓGIA			
9688	8870	CINERADIOGRAFÍAS			
9689	887001	CINERADIOGRAFÍA			
9690	887002	CINEANGIOGRAFÍA	SI	ISS + 60%	\$ 552.840
9691	8871	NAVEGACIÓN ÓPTICA O ELECTROMAGNÉTICA			
9692	Incluye:	COLOCACIÓN DE REFERENCIAS, REGISTROS, PLANEACIÓN Y NAVEGACIÓN INTRAOPERATORIA			
9693	887101	NAVEGACIÓN ELECTROMAGNÉTICA COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTOS			
9694	887102	NAVEGACIÓN ÓPTICA COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTOS			
9695	8872	DEFECOGRAFÍAS			
9696	Simultáneo:	CUALQUIER GUÍA IMAGENOLÓGICA (88.3.9.03 - 88.1.7.01)			
9697	887201	DEFECOGRAFÍA			
9698		Capítulo 16 CONSULTA, MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS			
9699	89	CONSULTA, MEDICIONES ANATÓMICAS, FISIOLÓGICAS, EXÁMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLÓGICOS			
9700	8902	CONSULTA DESCRITA COMO GLOBAL O DE PRIMERA VEZ			
9701	Incluye:	ENTREVISTA, EVALUACIÓN, VALORACIÓN, ASESORÍA O CONSULTA (ANAMNESIS, TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN FÍSICO O EVALUACIÓN DE TODOS LOS SISTEMAS O DEL SISTEMA PERTINENTE AL MOTIVO DE CONSULTA Y LA ESPECIALIDAD; EN CUALQUIER FASE DE LA ATENCIÓN: PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO O REHABILITACIÓN INTEGRAL			
9702	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SI	PROPIA	\$ 250.000
9703	Incluye:	AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCIÓN DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACIÓN, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASÍ COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL			
9704	Excluye:	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALIDADES MÉDICAS DESCRITAS EN LAS SUBCATEGORÍAS 89.0.2.25 A 89.0.2.98			
9705	890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO			
9706	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL			
9707	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA			
9708	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 70.000
9709	890227	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 74.900
9710	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 95.000
9711	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 120.000
9712	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 120.000
9713	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	SI	PROPIA	\$ 120.000
9714	890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS			
9715	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	SI	PROPIA	\$ 120.000
9716	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SI	PROPIA	\$ 85.600
9717	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SI	PROPIA	\$ 45.000
9718	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	PROPIA	\$ 85.600
9719	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 80.000
9720	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	SI	PROPIA	\$ 85.600
9721	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	SI	PROPIA	\$ 85.000
9722	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 120.000
9723	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 85.600
9724	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SI	PROPIA	\$ 85.600
9725	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA			
9726	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA			
9727	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 85.600
9728	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 120.000
9729	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	SI	PROPIA	\$ 128.400
9730	890249	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRÍA			
9731	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SI	PROPIA	\$ 74.900
9732	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 128.400
9733	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 130.000
9734	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 130.000
9735	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 85.600
9736	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 130.000
9737	890261	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	SI	PROPIA	\$ 130.000
9738	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SI	PROPIA	\$ 130.000
9739	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SI	PROPIA	\$ 42.800
9740	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	SI	PROPIA	\$ 120.000
9741	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 85.600
9742	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 95.000
9743	890270	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 80.000
9744	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 120.000
9745	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA			
9746	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	SI	PROPIA	\$ 120.000
9747	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 94.160
9748	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 128.400
9749	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 42.800
9750	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 128.400
9751	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 70.000
9752	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SI	PROPIA	\$ 42.800
9753	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	SI	PROPIA	\$ 130.000
9754	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 120.000
9755	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 120.000
9756	890291	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGÍA CLÍNICA			
9757	890292	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES			
9758	Incluye:	BÚSQUEDA DE DONANTE PRECURSORES HEMATOPOYÉTICOS			
9759	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 55.000
9760	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA			
9761	8903	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO			
9762	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SI	PROPIA	\$ 200.000
9763	Incluye:	AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCIÓN DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIÓDICA, EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACIÓN DE ORTESIS-PRÓTESIS			
9764	Excluye:	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDADES MÉDICAS DESCRITAS EN LAS SUBCATEGORÍAS 89.0.3.25 - 89.0.3.94			
9765	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL			
9766	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA			
9767	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 55.000
9768	890327	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 90.000
9769	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 80.000
9770	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 90.000
9771	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 75.000

9772	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	SI	PROPIA	\$ 80.000
9773	890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS			
9774	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	SI	PROPIA	\$ 77.000
9775	890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SI	PROPIA	\$ 74.900
9776	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SI	PROPIA	\$ 45.000
9777	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	PROPIA	\$ 70.000
9778	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 65.000
9779	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	SI	PROPIA	\$ 70.000
9780	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	SI	PROPIA	\$ 74.900
9781	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 95.000
9782	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 74.900
9783	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SI	PROPIA	\$ 84.200
9784	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA			
9785	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA			
9786	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 80.000
9787	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 95.000
9788	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	SI	PROPIA	\$ 120.000
9789	890349	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GERIATRÍA			
9790	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SI	PROPIA	\$ 45.000
9791	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 85.000
9792	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 130.000
9793	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 130.000
9794	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 85.000
9795	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	SI	PROPIA	\$ 130.000
9796	890361	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	SI	PROPIA	\$ 130.000
9797	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SI	PROPIA	\$ 110.000
9798	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SI	PROPIA	\$ 42.800
9799	890367	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	SI	PROPIA	\$ 130.000
9800	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 85.000
9801	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 80.000
9802	890370	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 80.000
9803	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 120.000
9804	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA			
9805	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	SI	PROPIA	\$ 85.600
9806	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 64.200
9807	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 95.600
9808	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 42.800
9809	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 120.000
9810	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 55.000
9811	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SI	PROPIA	\$ 42.800
9812	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	SI	PROPIA	\$ 80.000
9813	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 90.000
9814	890389	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 100.000
9815	890391	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGÍA CLÍNICA			
9816	890392	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES			
9817	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 42.800
9818	890399	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA			
9819	8904	INTERCONSULTA			
9820	Incluye:	ACTO MEDIANTE EL CUAL UN ESPECIALISTA U OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD A SOLICITUD DEL MÉDICO TRATANTE (GENERAL O ESPECIALISTA), EMITE OPINIÓN DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA SIN ASUMIR LA RESPONSABILIDAD DIRECTA EN EL MANEJO DEL USUARIO, TANTO EN EL ÁMBITO AMBULATORIO COMO INTRAHOSPITALARIO			
9821	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SI	PROPIA	\$ 130.000
9822	Excluye:	INTERCONSULTA POR ESPECIALIDADES MÉDICAS DESCRITAS EN LAS SUBCATEGORÍAS 89.0.4.25 A 89.0.4.97			
9823	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA			
9824	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	ISS + 60%	\$ 26.720
9825	Incluye:	MANEJO NUTRICIONAL ENTERAL, PARENTERAL, SUPLEMENTACIÓN DE LA VÍA ORAL O MANEJO DIETARIO ESPECIALIZADO (PROCESO DE VALORACIÓN NUTRICIONAL, ANAMNESIS ALIMENTARIA CÁLCULO DE REQUERIMIENTOS Y PRESCRIPCIÓN DE DIETAS ESPECIALES AJUSTADOS A REQUERIMIENTOS INDIVIDUALES)			
9826	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	SI	ISS + 60%	\$ 26.720
9827	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	SI	ISS + 60%	\$ 8.928
9828	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDILOGÍA			
9829	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA			
9830	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	SI	ISS + 60%	\$ 26.720
9831	890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL			
9832	890417	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL			
9833	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA			
9834	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 50.000
9835	890427	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 64.200
9836	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 85.600
9837	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 120.000
9838	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 120.000
9839	890431	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	SI	PROPIA	\$ 120.000
9840	890432	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS			
9841	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	SI	PROPIA	\$ 120.000
9842	890434	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SI	PROPIA	\$ 85.600
9843	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SI	ISS + 60%	\$ 26.720
9844	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	PROPIA	\$ 85.600
9845	890437	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	SI	PROPIA	\$ 130.000
9846	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 80.000
9847	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	SI	PROPIA	\$ 74.900
9848	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	SI	PROPIA	\$ 85.000
9849	890441	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 120.000
9850	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 42.800
9851	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SI	PROPIA	\$ 85.600
9852	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA			
9853	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA			
9854	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 85.600
9855	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 130.000
9856	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	SI	PROPIA	\$ 120.000
9857	890449	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GERIATRÍA			
9858	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SI	ISS + 60%	\$ 26.720
9859	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 120.000
9860	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 128.400
9861	890453	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 130.000
9862	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 85.600
9863	890455	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	SI	PROPIA	\$ 130.000
9864	890461	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE			
9865	890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN			
9866	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SI	ISS + 60%	\$ 26.720
9867	890467	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	SI	PROPIA	\$ 130.000
9868	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 85.600
9869	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 120.000
9870	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 80.000

9871	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 120.000
9872	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA			
9873	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	SI	PROPIA	\$ 85.600
9874	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 85.600
9875	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 85.600
9876	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 74.900
9877	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 130.000
9878	890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 130.000
9879	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 130.000
9880	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SI	ISS + 60%	\$ 26.720
9881	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 120.000
9882	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 42.800
9883	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SI	ISS + 60%	\$ 26.720
9884	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	SI	PROPIA	\$ 120.000
9885	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA			
9886	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	SI	PROPIA	\$ 42.800
9887	890487	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	SI	PROPIA	\$ 130.000
9888	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 85.600
9889	890489	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	PROPIA	\$ 90.000
9890	890491	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGÍA CLÍNICA	SI	PROPIA	\$ 180.000
9891	890492	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES			
9892	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SI	PROPIA	\$ 64.200
9893	890498	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA			
9894	8905	JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO			
9895	Incluye:	CONFORMADO POR PROFESIONALES DE LA SALUD (MÍNIMO TRES), A FIN DE DICTAMINAR SOBRE LA CONDUCTA A SEGUIR CON LOS USUARIOS, PARA ESTABLECER UN DIAGNÓSTICO O ACCIÓN TERAPÉUTICA. ASÍ COMO AQUELLAS PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL U OCUPACIONAL			
9896	890501	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)			
9897	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	SI	PROPIA	\$ 846.000
9898	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)			
9899	8906	CUIDADO (MANEJO) Y ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA			
9900	Incluye:	AQUELLA ATENCIÓN DIARIA AL PACIENTE INTERNADO, UTILIZANDO MÉTODOS COMO LAS RONDAS, REVISTAS ENTRE OTROS, REALIZADA EN CUALESQUIER SERVICIO			
9901	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	SI	ISS + 60%	\$ 17.992
9902	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SI	ISS + 60%	\$ 24.152
9903	890605	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERÍA			
9904	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	ISS + 60%	\$ 6.512
9905	Incluye:	VALORACIÓN NUTRICIONAL, MANEJO DIARIO Y MONITOREO DIETARIO CON NUTRICIÓN ENTERAL, PARENTERAL, SUPLEMENTACIÓN DE VÍA ORAL O RÉGIMEN DIETÉTICO ESPECIAL A LOS PACIENTES QUE LO REQUIERAN			
9906	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	SI	ISS + 60%	\$ 8.824
9907	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL			
9908	Incluye:	ASESORÍA Y ORIENTACIÓN, REUBICACIÓN EXTRAINSTITUCIONAL DE PACIENTES INTERNADOS EN LOS CASOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS			
9909	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRÍA Y FONOAUDILOGÍA	SI	ISS + 60%	\$ 24.152
9910	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	SI	ISS + 60%	\$ 12.456
9911	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	SI	ISS + 60%	\$ 12.944
9912	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	SI	ISS + 60%	\$ 9.520
9913	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO			
9914	8907	CONSULTA DE URGENCIAS			
9915	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	SI	ISS + 60%	\$ 19.880
9916	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SI	ISS + 60%	\$ 29.104
9917	Excluye:	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALIDADES MÉDICAS DESCRITAS EN LAS SUBCATEGORÍAS 89.0.7.35, 89.0.7.50, 89.0.7.63, 89.0.7.80, 89.0.7.81, 89.0.7.83 Y 89.0.7.93			
9918	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL			
9919	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA			
9920	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA			
9921	890781	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA			
9922	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA			
9923	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS			
9924	891	MEDICIONES ANATÓMICAS, FISIOLÓGICAS Y EXÁMENES MANUALES DE SISTEMA NERVIOSO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS			
9925	8910	PRUEBA DEL AMOBARBITAL INTRACAROTÍDEO			
9926	891001	PRUEBA DEL AMOBARBITAL INTRACAROTÍDEO [WADA]			
9927	8911	TONOMETRÍAS			
9928	891101	TÓNOMETRÍA			
9929	8912	RINOMANOMETRÍA O RINOMETRÍA			
9930	891201	RINOMANOMETRÍA			
9931	891202	RINOMANOMETRÍA CON ALERGENO			
9932	891203	RINOMETRÍA ACÚSTICA			
9933	8914	ELECTROENCEFALOGRAMA			
9934	Excluye:	AQUEL CON POLISOMNOGRAMA (89.1.7.)			
9935	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL			
9936	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	SI	PROPIA	\$ 65.982
9937	891410	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL	SI	ISS + 60%	\$ 274.176
9938	8915	OTRAS PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO NEUROLÓGICO			
9939	891501	ELECTROCORTICOGRAFÍA	SI	PROPIA	\$ 13.787.550
9940	891503	REFLEJO NEUROLÓGICO TRIGÉMINO FACIAL (PALPEBRAL)	SI	ISS + 60%	\$ 51.168
9941	891504	PRUEBA DE ESTIMULACIÓN MÁXIMA DE NERVIOS FACIALES (HILGER)			
9942	891505	ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA CORTICAL			
9943	891506	ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA SUBCORTICAL			
9944	891507	REFLEJOS NEUROLÓGICOS BULBO CAVERNOSO	SI	ISS + 60%	\$ 28.960
9945	891509	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIOS)	SI	PROPIA	\$ 38.384
9946	891510	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON			
9947	891511	PRUEBA DE ESTÍMULO REPETITIVO	SI	PROPIA	\$ 197.120
9948	891512	TRIPLES CAROTIDEOS	SI	ISS + 60%	\$ 173.584
9949	891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS	SI	PROPIA	\$ 848.000
9950	891514	ONDA F (POR NERVIOS)			
9951	891515	REFLEJO H (POR NERVIOS)			
9952	891516	RESPUESTA SIMPÁTICA O GALVÁNICA DE LA PIEL			
9953	891517	REFLEJO AXONAL CUANTITATIVO SUDOMOTOR			
9954	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 109.127
9955	891531	POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA			
9956	891532	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA			
9957	8917	POLISOMNOGRAMA			
9958	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	SI	PROPIA	\$ 1.197.234
9959	Incluye:	CPAP, BPAP U ORTESIS DE AVANCE MANDIBULAR, ENTRE OTROS			
9960	891704	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]	SI	PROPIA	\$ 528.410
9961	8918	OTRAS PRUEBAS FUNCIONALES DEL TRASTORNO DEL SUEÑO			
9962	891801	PRUEBAS DE LATENCIA MÚLTIPLE DE SUEÑO	SI	PROPIA	\$ 440.960
9963	891803	PRUEBA DE MANTENIMIENTO DE LA VIGILIA			
9964	891804	MONITOREO DE PRESIÓN POSITIVA DURANTE EL SUEÑO			
9965	891805	MONITOREO DE FLUJO RESPIRATORIO DURANTE EL SUEÑO [POLIGRAFÍA RESPIRATORIA]			
9966	891806	MONITOREO DE ACTIVIDAD SUEÑO VIGILIA [ACTIGRAFÍA]			
9967	891807	MONITOREO AMBULATORIO DE SUEÑO			
9968	8919	MONITORIZACIONES ELECTROENCEFALOGRAFICAS O INTRAOPERATORIAS			
9969	891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	SI	PROPIA	\$ 139.920
9970	891903	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA CORTICAL Y SUBCORTICAL			
9971	891904	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA DE BASE DE CRÁNEO, TRONCO CEREBRAL Y PARES CRANEALES			
9972	Excluye:	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA DEL X PAR O DEL NERVIOS LARÍNGEO RECURRENTE (89.1.9.05)			
9973	891905	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA DEL X PAR O DEL NERVIOS LARÍNGEO RECURRENTE			

9974	891906	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA CEREBRAL EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR			
9975	891907	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA DE COLUMNA VERTEBRAL Y MÚDULA ESPINAL			
9976	891908	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO			
9977	892	MEDICIONES ANATÓMICAS, FISIOLÓGICAS Y EXÁMENES MANUALES DE APARATO GENITOURINARIO			
9978	8920	URODINAMIA			
9979	892001	URODINAMIA ESTÁNDAR	SI	PROPIA	\$ 500.000
9980	892003	URODINAMIA CON VALORACIÓN ANATÓMICA			
9981	8921	MANOMETRÍA URINARIA			
9982	892101	MANOMETRÍA PIELICA			
9983	8922	CISTOMETROGRAMAS			
9984	892201	CISTOMETROGRAMA			
9985	8923	ELECTROMIOGRAFÍA ESFÍNTER			
9986	892301	ELECTROMIOGRAFÍA ESFÍNTER URETRAL			
9987	892302	ELECTROMIOGRAFÍA ESFÍNTER VESICAL			
9988	8924	UROFLUJOMETRÍAS			
9989	892401	UROFLUJOMETRÍA	SI	PROPIA	\$ 400.000
9990	8925	PERFIL PRESIÓN URETRAL			
9991	892501	PERFIL DE PRESIÓN URETRAL			
9992	8926	ESFINTEROMANOMETRÍAS			
9993	892601	ESFINTEROMANOMETRÍA			
9994	8928	CISTOMETRÍAS			
9995	892801	CISTOMETRÍA			
9996	8929	OTRAS MEDICIONES O EXÁMENES DEL APARATO GENITOURINARIO NO OPERATORIAS			
9997	892903	PENOSCOPIA	SI	PROPIA	\$ 580.000
9998	892904	TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACETICO Y LUGOL			
9999	892905	CAVERNOSOMETRÍA			
10000	892906	CAVERNOSOGRAFÍA			
10001	892907	MONITOREO PENEANO			
10002	892908	BIOTESIOMETRÍA			
10003	892909	PRUEBA FARMACOLÓGICA INTRACAVERNOSA			
10004	893	OTRAS MEDICIONES ANATÓMICAS, FISIOLÓGICAS Y EXÁMENES MANUALES			
10005	8932	MANOMETRÍAS ESOFÁGICAS Y GASTROINTESTINALES			
10006	893201	MANOMETRÍA ESOFÁGICA SIN IMPEDANCIOMETRÍA			
10007	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA			
10008	893203	MANOMETRÍA BULBODUODENAL			
10009	Incluye:	ENDOSCOPIA			
10010	893204	MANOMETRÍA COLÓNICA			
10011	Incluye:	COLONOSCOPIA			
10012	8933	EXAMEN DIGITAL DEL ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA			
10013	Incluye:	EXAMEN DIGITAL DE BOCA DE COLOSTOMÍA			
10014	893301	EXAMEN DIGITAL DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA			
10015	8934	EXAMEN DIGITAL DEL RECTO			
10016	893401	EXAMEN DIGITAL DE RECTO			
10017	8936	ELECTROMIOGRAFÍA DE ESFÍNTER ANAL			
10018	893601	ELECTROMIOGRAFÍA DE ESFÍNTER ANAL	SI	PROPIA	\$ 809.100
10019	8937	DETERMINACIÓN DE LA CAPACIDAD VITAL			
10020	893701	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES	SI	ISS + 60%	\$ 107.408
10021	893702	VOLUMENES PULMONARES POR GASES (HELIO OTROS.), PRE Y POST BRONCODILATADORES			
10022	893703	ESPIROMETRÍA	SI	ISS + 60%	\$ 17.712
10023	Incluye:	PRUEBAS CON FINALIDAD DE TAMIZAJE			
10024	8938	OTRAS MEDICIONES RESPIRATORIAS NO QUIRÚRGICAS			
10025	893801	CONSUMO DE OXÍGENO Y PRODUCCIÓN DE CO2 EN REPOSO			
10026	893802	CURVA DE HIPEROXIA			
10027	893803	MEDICIÓN DE LA FRACCIÓN EXHALADA DE ÓXIDO NÍTRICO POST ESTÍMULO			
10028	893804	COOXIMETRÍA			
10029	893805	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	SI	ISS + 60%	\$ 53.376
10030	893806	CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONÓXIDO DE CARBONO	SI	ISS + 60%	\$ 87.296
10031	893807	DISTENSIBILIDAD PULMONAR CON BALÓN ESOFÁGICO			
10032	893808	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	SI	ISS + 60%	\$ 26.640
10033	893809	RESISTENCIA DE VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFÍA SIMPLE			
10034	893810	MEDICIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM -PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES)	SI	ISS + 60%	\$ 34.824
10035	893811	MEDICIÓN DE PRESIÓN INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MÁXIMA CON EQUIPO PORTÁTIL	SI	ISS + 60%	\$ 5.280
10036	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	SI	ISS + 60%	\$ 16.160
10037	893813	RESISTENCIA DE LAS VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES			
10038	893814	PRESIÓN TRANSDIAFRAGMÁTICA CON BALONES			
10039	893815	PRUEBA DE BRONCOPROVOCACIÓN ESPECÍFICA (ALERGENO) O INESPECÍFICA	SI	PROPIA	\$ 153.700
10040	893816	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPOXIA			
10041	893817	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPERCAPNIA			
10042	893818	MEDICIÓN NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA	SI	PROPIA	\$ 955.786
10043	893819	MEDICIÓN DE LA FRACCIÓN EXHALADA DE ÓXIDO NÍTRICO			
10044	893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	SI	PROPIA	\$ 121.900
10045	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	SI	PROPIA	\$ 115.000
10046	893822	VENTILACIÓN VOLUNTARIA MÁXIMA			
10047	893823	MEDICIÓN DE CALORIMETRÍA INDIRECTA			
10048	893824	PRUEBA DE HIDRÓGENO ESPIRADO			
10049	893825	OSCILOMETRÍA DE IMPULSO			
10050	8939	OTRAS MEDICIONES Y EXÁMENES NO QUIRÚRGICOS			
10051	893901	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍA] SIN IMPEDANCIOMETRÍA			
10052	893902	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA			
10053	893903	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA CON PERFUSIÓN DE ÁCIDO			
10054	893904	PRUEBA ENDOSCÓPICA DE UREASA RÁPIDA PARA DETERMINACIÓN DE Helicobacter pylori			
10055	893905	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍA] CON IMPEDANCIOMETRÍA			
10056	893908	COLORACIONES VITALES EN MUCOSA DIGESTIVA, VÍA ENDOSCÓPICA			
10057	893909	ELECTROGASTROGRAFIA TRANSCUTÁNEA O INTRAGÁSTRICA			
10058	893911	MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA			
10059	893912	PRUEBA DE SENSIBILIZACIÓN CON ALÉRGENO VÍA PARENTERAL (PROVOCACIÓN)			
10060	894	PRUEBAS DE ESTRÉS CARDÍACO Y COMPROBACIONES DE MARCAPASOS			
10061	8941	PRUEBA ERGOMÉTRICA (DE ESFUERZO) CARDIOVASCULAR			
10062	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO -PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRÍA)			
10063	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 174.000
10064	894104	PRUEBA DE ESFUERZO EN FASES DE MASTERS			
10065	8944	OTRAS PRUEBAS DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR			
10066	Incluye:	PRUEBA DE ESFUERZO FARMACOLÓGICA			
10067	894401	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR			
10068	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	SI	PROPIA	\$ 121.900
10069	894403	PRUEBA DE 12 MINUTOS (COOPER)			
10070	8945	COMPROBACIÓN DEL RITMO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL			
10071	894501	COMPROBACIÓN DE RITMO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL			
10072	8947	COMPROBACIÓN DE IMPEDANCIA DE ELECTRODO DEL MARCAPASOS ARTIFICIAL			
10073	894701	COMPROBACIÓN DE IMPEDANCIA DE ELECTRODO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL			
10074	8948	COMPROBACIÓN DE UMBRAL DE TENSIÓN O AMPERAJE DE MARCAPASO ARTIFICIAL			
10075	894801	COMPROBACIÓN DE UMBRAL DE TENSIÓN (AMPERAJE) DE MARCAPASO ARTIFICIAL			
10076	895	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS CARDÍACOS Y VASCULARES NO QUIRÚRGICOS			
10077	8950	MONITORIZACIÓN CARDÍACA AMBULATORIA			
10078	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	SI	ISS + 60%	\$ 198.464
10079	895002	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO DE EVENTOS			
10080	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE			
10081	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	SI	ISS + 60%	\$ 198.464
10082	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL CENTRAL			
10083	895006	MONITOREO CARDÍACO CON TRANSMISIÓN REMOTA			
10084	8951	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO			
10085	Incluye:	AQUEL CON UNA A TRES DERIVACIONES O EL CONVENCIONAL CON DOCE DERIVACIONES			
10086	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	SI	ISS + 60%	\$ 21.816
10087	8952	ELECTROCARDIOGRAMA			
10088	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCIÓN (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDÍOS)			

10089	Incluye:	AQUEL PARA ESTUDIO DE PACIENTES CON SÍNCOPE O RIESGO DE MUERTE SÚBITA			
10090	8953	VECTOCARDIOGRAMAS (CON ECG)			
10091	895301	VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG)			
10092	8954	MONITORIZACIÓN ELECTROCARDIOGRÁFICA			
10093	Excluye:	MONITORIZACIÓN CARDIACA AMBULATORIA (89.5.0.); LA MONITORIZACIÓN ELECTROCARDIOGRÁFICA DURANTE CUALQUIER PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO (OMITIR CÓDIGO)			
10094	895401	MONITORIZACIÓN ELECTROCARDIOGRÁFICA (TELEMETRÍA)	SI	ISS + 60%	\$ 97.272
10095	8955	FONOCARDIOGRAMAS Y PULSOS			
10096	895501	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS			
10097	8957	APICOGRAMAS (CON ELECTRODO DE ECG)			
10098	895701	APICOGRAMA (CON ELECTRODO DE ECG)			
10099	8958	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR			
10100	895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNÓSTICO	SI	PROPIA	\$ 17.658.000
10101	8959	OTRAS MEDICIONES CARDÍACAS Y VASCULARES NO OPERATORIAS			
10102	895901	MEDICIÓN DE PRESIÓN DE MUÑÓN CAROTÍDEO			
10103	895902	MEDICIÓN DE SATURACIÓN VENOSA CEREBRAL			
10104	895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO			
10105	895910	PRUEBAS DE FUNCIÓN AUTÓNOMA CARDIOVASCULAR			
10106	895911	ESTUDIO HEMODINÁMICO NO INVASIVO PARA MEDICIONES VOLUMÉTRICAS INTRATORÁICAS (CARDIOIMPEDANCIA)			
10107	895912	ESTUDIO HEMODINÁMICO NO INVASIVO PARA MEDICIONES DE PRESIONES CENTRALES			
10108	895913	MEDICIÓN NO INVASIVA DE RIGIDEZ VASCULAR			
10109	896	MONITORIZACIÓN CIRCULATORIA			
10110	Excluye:	MONITORIZACIÓN ELECTROCARDIOGRÁFICA DURANTE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO (OMITIR CÓDIGO)			
10111	8960	MONITORIZACIÓN DE FRACCIÓN DE YECCIÓN VENTRÍCULO DERECHO			
10112	896001	COLOCACIÓN DE CATÉTER (FRACCIÓN DE YECCIÓN VENTRÍCULO DERECHO)			
10113	8961	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA			
10114	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)			
10115	8962	MONITORIZACIÓN PRESIÓN VENOSA CENTRAL			
10116	896201	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL			
10117	8963	MONITORIZACIÓN PRESIÓN DE ARTERIA PULMONAR "			
10118	896301	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN DE ARTERIA PULMONAR			
10119	8964	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN CAPILAR DE ARTERIA PULMONAR			
10120	Incluye:	COLOCACIÓN DE CATÉTER DE SWAN GANZ			
10121	896401	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN DE CAPILAR PULMONAR			
10122	8965	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN EN AURÍCULA IZQUIERDA			
10123	896501	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN EN AURÍCULA IZQUIERDA VÍA ABIERTA			
10124	896502	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN EN AURÍCULA IZQUIERDA MÍNIMAMENTE INVASIVA			
10125	8967	MONITORIZACIÓN GASTO CARDÍACO POR TÉCNICAS DE CONSUMO DE OXÍGENO			
10126	Incluye:	(MÉTODO DE PICK)			
10127	896701	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO POR TÉCNICAS DE CONSUMO DE OXÍGENO			
10128	8968	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO POR OTRA TÉCNICA			
10129	Incluye:	MONITARIZACIÓN MEDIANTE INDICADOR DE TERMODILUCIÓN			
10130	896801	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO CON Sonda ESOFÁGICA			
10131	896802	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO CON IMPEDANCIA TORÁCICA			
10132	896803	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO POR ANÁLISIS DE CURVA DE PRESIÓN ARTERIAL			
10133	8969	MONITORIZACIÓN DEL FLUJO SANGUÍNEO CORONARIO			
10134	Incluye:	TÉCNICA DE RECuento DE COINCIDENCIAS			
10135	896901	MONITORIZACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO CORONARIO			
10136	897	MONITORIZACIÓN DE FETO			
10137	8970	MONITORIA FETAL			
10138	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	SI	ISS + 60%	\$ 12.288
10139	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	SI	ISS + 60%	\$ 52.512
10140	898	PROCEDIMIENTOS ANATOMOPATOLÓGICOS			
10141	Incluye:	PROCESAMIENTO DEL TEJIDO Y LECTURA DEL ESTUDIO			
10142	8980	PROCEDIMIENTOS (ESTUDIOS) ANATOMOPATOLÓGICOS EN CITOLOGÍA			
10143	Incluye:	PARA MUESTRA SIMPLE (ÚNICA) O MÚLTIPLE (DOS O MÁS); ESTUDIO MACRO O MICROSCÓPICO, PROCESO HISTOLÓGICO DE TEJIDO O DE LÍQUIDO CORPORAL O MUESTRA DE [ACAF]			
10144	Excluye:	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO (89.2.9.01), BIOPSIA DE MÉDULA ÓSEA (41.3.1.) ENTRE OTRAS			
10145	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	SI	PROPIA	\$ 44.934
10146	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO	SI	PROPIA	\$ 56.895
10147	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA)	SI	PROPIA	\$ 171.720
10148	898008	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA) POR TINCIÓN DE HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 161.095
10149	898014	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN POR INMUNOFLUORESCENCIA			
10150	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL	SI	PROPIA	\$ 54.092
10151	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10152	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA POR TINCIÓN DE HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)			
10153	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUÍMICA (MARCADOR ESPECÍFICO) "	SI	PROPIA	\$ 28.684
10154	898019	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA DE OTRO ESPÉCIMEN POR MÉTODO MANUAL			
10155	898020	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA DE OTRO ESPÉCIMEN POR MÉTODO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10156	898030	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN CITOLOGÍA			
10157	8981	PROCEDIMIENTOS (ESTUDIOS) ANATOMOPATOLÓGICOS, EN BIOPSIA			
10158	Excluye:	TOMA DE MUESTRA			
10159	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	SI	PROPIA	\$ 63.250
10160	898112	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA			
10161	8982	PROCEDIMIENTOS (ESTUDIOS) ANATOMOPATOLÓGICOS EN ESPÉCIMEN			
10162	Incluye:	OBTENIDO DE ACTO QUIRÚRGICO O EXPULSIÓN NATURAL			
10163	Excluye:	OBTENCIÓN QUIRÚRGICA DE ESPÉCIMEN			
10164	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	SI	PROPIA	\$ 93.150
10165	898221	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO			
10166	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES	SI	PROPIA	\$ 184.885
10167	898261	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MAPEO			
10168	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA	SI	PROPIA	\$ 540.000
10169	Excluye:	ESTUDIOS AISLADOS DE PLACENTA Y SACO AMNIÓTICO			
10170	8988	OTROS PROCEDIMIENTOS ANATOMOPATOLÓGICOS EN CITOLOGÍA, BIOPSIA, ESPÉCIMEN O POST MORTEM			
10171	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN			
10172	898802	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO MOLECULAR (ESPECÍFICO)			
10173	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE INMUNOMARCACIÓN CITOMÉTRICA DE FLUJO (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 1.305.920
10174	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRÓNICA (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 4.149.900
10175	898805	VERIFICACIÓN INTEGRAL SIN PREPARACIÓN DE MATERIAL DE Rutina			
10176	898806	VERIFICACIÓN INTEGRAL CON PREPARACIÓN DE MATERIAL DE Rutina			
10177	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 961.632
10178	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 224.095
10179	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 159.000
10180	898810	ESTUDIO MACROSCÓPICO DE MATERIAL BIOLÓGICO O NO BIOLÓGICO			
10181	898811	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE HIBRIDACIÓN "IN SITU" (ESPECÍFICO)			
10182	898812	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA ESPECIAL (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 960.000
10183		Capítulo 17 LABORATORIO CLÍNICO			
10184	90	LABORATORIO CLÍNICO			
10185	901	MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA)			
10186	9010	ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD			
10187	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SI	ISS + 60%	\$ 15.992
10188	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 26.256
10189	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	SI	ISS + 60%	\$ 26.256
10190	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD			

10191	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN			
10192	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST			
10193	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SI	ISS + 60%	\$ 72.936
10194	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	SI	PROPIA	\$ 47.250
10195	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)			
10196	9011	COLORACIÓN			
10197	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL -RESISTENTE [ZIEHL -NEELSEN]	SI	ISS + 60%	\$ 9.336
10198	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	SI	PROPIA	\$ 9.191
10199	Incluye: <i>Isospora belli</i> , <i>Cryptosporidium</i> , entre otros				
10200	901103	COLORACIÓN ALBERT (LOEFFLER) Y LECTURA			
10201	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA			
10202	901105	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA			
10203	901106	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA			
10204	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SI	ISS + 60%	\$ 4.768
10205	Incluye: SECRECIÓN VAGINAL, URETRAL O RECTAL				
10206	901108	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA			
10207	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	SI	ISS + 60%	\$ 18.304
10208	Incluye: <i>Cryptococcus neoformans</i>				
10209	901110	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA			
10210	Incluye: <i>Microsporidia</i>				
10211	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH - NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS			
10212	9012	CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)			
10213	901201	Actinomyces CULTIVO			
10214	901202	Bordetella pertussis CULTIVO			
10215	901203	Brucella CULTIVO			
10216	901204	Clostridium botulinum CULTIVO			
10217	901205	Clostridium difficile CULTIVO			
10218	901206	COPROCULTIVO	SI	PROPIA	\$ 44.647
10219	Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE				
10220	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO			
10221	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO			
10222	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCÍTICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	SI	ISS + 60%	\$ 19.904
10223	Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE				
10224	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SI	ISS + 60%	\$ 22.584
10225	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA			
10226	Excluye: TOMA DE MUESTRA				
10227	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA			
10228	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SI	PROPIA	\$ 68.116
10229	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA			
10230	Excluye: TOMA DE MUESTRA				
10231	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIO EN MÉDULA ÓSEA			
10232	Excluye: TOMA DE MUESTRA				
10233	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIO EN MÉDULA ÓSEA			
10234	Excluye: TOMA DE MUESTRA				
10235	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	SI	PROPIA	\$ 41.270
10236	Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE				
10237	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIO DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SI	PROPIA	\$ 54.092
10238	901219	CULTIVO PARA VIRUS	SI	PROPIA	\$ 272.049
10239	901220	Helicobacter pylori CULTIVO			
10240	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SI	PROPIA	\$ 163.477
10241	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SI	ISS + 60%	\$ 43.336
10242	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SI	ISS + 60%	\$ 72.936
10243	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA			
10244	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA			
10245	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN			
10246	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA			
10247	901228	Legionella CULTIVO			
10248	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	SI	PROPIA	\$ 228.960
10249	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SI	PROPIA	\$ 210.185
10250	901231	Mycoplasma CULTIVO	SI	PROPIA	\$ 399.600
10251	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO			
10252	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO			
10253	901234	Nocardia spp CULTIVO			
10254	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	SI	PROPIA	\$ 69.260
10255	Incluye: RECuento DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE				
10256	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SI	ISS + 60%	\$ 46.248
10257	Incluye: RECuento DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE				
10258	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)			
10259	901238	Yersinia enterocolitica CULTIVO			
10260	901239	Trichomona CULTIVO			
10261	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO			
10262	901241	Campylobacter spp CULTIVO			
10263	901242	Corynebacterium difteriae PRUEBA DE TOXIGENICIDAD			
10264	901243	HEMOCULTIVO PARA MICOBACTERIAS CADA MUESTRA			
10265	9013	IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS			
10266	901301	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA			
10267	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO			
10268	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN			
10269	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SI	PROPIA	\$ 13.992
10270	Incluye: SECRECIÓN NASAL, OCULAR, ÓTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL				
10271	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SI	ISS + 60%	\$ 4.952
10272	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR			
10273	901307	HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD			
10274	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 98.600
10275	901310	Leishmania TIFIICACIÓN POR SONDAS DE DNA			
10276	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 20.016
10277	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN			
10278	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN			
10279	901315	Mycobacterium leprae DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO			
10280	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX			
10281	901318	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO			
10282	901319	Shiguelia SEROTIPIFICACIÓN			
10283	901320	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN			
10284	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	SI	ISS + 60%	\$ 25.328
10285	901322	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN			
10286	901323	Mycobacterium leprae PRUEBA DE VIABILIDAD			
10287	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO			
10288	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA			
10289	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	SI	PROPIA	\$ 46.110
10290	9015	OTRAS PRUEBAS MICROBIOLÓGICAS			
10291	901501	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS			
10292	901502	Clostridium TOXINA	SI	PROPIA	\$ 373.663
10293	Incluye: <i>Clostridium difficile</i> , <i>Clostridium botulinum</i>				
10294	902	HEMATOLOGÍA			
10295	9020	PRUEBAS DE COAGULACIÓN			
10296	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	SI	PROPIA	\$ 114.750
10297	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SI	PROPIA	\$ 299.715
10298	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SI	PROPIA	\$ 185.458
10299	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA			
10300	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 89.638
10301	902008	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL	SI	PROPIA	\$ 78.300
10302	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL			
10303	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	SI	PROPIA	\$ 108.985

10304	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	SI	PROPIA	\$ 108.985
10305	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	SI	PROPIA	\$ 302.789
10306	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	SI	PROPIA	\$ 82.426
10307	902015	FACTOR III PLAQUETARIO			
10308	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBILO PROACELERINA]	SI	PROPIA	\$ 193.185
10309	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	SI	PROPIA	\$ 175.154
10310	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	SI	PROPIA	\$ 61.819
10311	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	SI	PROPIA	\$ 92.729
10312	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	SI	PROPIA	\$ 285.742
10313	902021	FACTOR XI [PTA]	SI	PROPIA	\$ 165.195
10314	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	SI	PROPIA	\$ 144.300
10315	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	SI	PROPIA	\$ 238.118
10316	902024	FIBRINÓGENO	SI	ISS + 60%	\$ 9.368
10317	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]			
10318	902028	PLASMINA [FIBRINOLISINA]			
10319	902029	PLASMINÓGENO	SI	PROPIA	\$ 150.626
10320	902030	PRECALICREÍNA			
10321	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SI	PROPIA	\$ 154.548
10322	902032	PROPERDINA FACTOR B			
10323	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SI	PROPIA	\$ 57.857
10324	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	SI	PROPIA	\$ 115.911
10325	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SI	PROPIA	\$ 92.300
10326	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	SI	PROPIA	\$ 115.911
10327	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	SI	PROPIA	\$ 135.000
10328	902038	PRUEBA DE PROTAMINA			
10329	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	SI	PROPIA	\$ 121.423
10330	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO			
10331	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 19.448
10332	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS			
10333	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SI	ISS + 60%	\$ 12.024
10334	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 21.344
10335	902048	TIEMPO DE TROMBINA	SI	PROPIA	\$ 105.093
10336	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SI	ISS + 60%	\$ 15.016
10337	902050	HEPARINA COFACTOR II			
10338	902052	CRIOFIBRINÓGENO			
10339	902053	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES			
10340	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR			
10341	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II			
10342	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX			
10343	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V			
10344	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII			
10345	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	SI	PROPIA	\$ 160.272
10346	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X			
10347	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI			
10348	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII			
10349	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2			
10350	902067	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A COLÁGENO: (VWF:CB)	SI	PROPIA	\$ 1.229.600
10351	902068	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIb)	SI	PROPIA	\$ 1.229.600
10352	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	SI	PROPIA	\$ 826.500
10353	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	SI	PROPIA	\$ 2.259.390
10354	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND	SI	PROPIA	\$ 291.415
10355	902073	VISCOELASTICIDAD DE LA SANGRE	SI	PROPIA	\$ 973.080
10356	902074	ANTÍGENO DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS			
10357	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS			
10358	902076	MEDICIÓN DE ANTIAGREGACIÓN PLAQUETARIA (ESPECÍFICO)			
10359	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND			
10360	902078	INHIBIDOR DE FACTOR XIII			
10361	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	SI	PROPIA	\$ 101.842
10362	<i>Incluye: Pruebas confirmatorias</i>				
10363	9021	PRUEBAS HEMATOLÓGICAS NO RUTINARIAS			
10364	902101	CÉLULAS L.E	SI	ISS + 60%	\$ 8.920
10365	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA			
10366	902103	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA			
10367	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 62.964
10368	902105	DIMERO D MANUAL			
10369	902106	ERITROPOYETINA	SI	PROPIA	\$ 95.294
10370	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SI	PROPIA	\$ 72.638
10371	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SI	PROPIA	\$ 93.015
10372	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SI	PROPIA	\$ 87.750
10373	902110	HEMOGLOBINA A 2	SI	PROPIA	\$ 114.750
10374	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 60.750
10375	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA			
10376	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SI	PROPIA	\$ 69.165
10377	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL			
10378	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA (PRUEBA DE HAM)	SI	PROPIA	\$ 119.886
10379	902116	HIERRO MEDULAR			
10380	<i>Excluye: TOMA DE MUESTRA</i>				
10381	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SI	PROPIA	\$ 79.650
10382	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA			
10383	902120	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	SI	PROPIA	\$ 170.607
10384	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SI	ISS + 60%	\$ 5.464
10385	902122	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA			
10386	902123	VISCOSIDAD RELATIVA DEL SUERO			
10387	902124	MICROSCOPIA ELECTRÓNICA PLAQUETARIA			
10388	9022	PRUEBAS HEMATOLÓGICAS RUTINARIAS			
10389	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	SI	ISS + 60%	\$ 2.304
10390	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SI	ISS + 60%	\$ 2.304
10391	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SI	ISS + 60%	\$ 5.568
10392	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	SI	ISS + 60%	\$ 10.384
10393	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO			
10394	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO			
10395	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 17.624
10396	902211	HEMATOCRITO	SI	ISS + 60%	\$ 2.280
10397	902213	HEMOGLOBINA	SI	ISS + 60%	\$ 3.168
10398	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SI	ISS + 60%	\$ 10.224
10399	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	SI	ISS + 60%	\$ 4.952
10400	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)			
10401	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SI	ISS + 60%	\$ 6.008
10402	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SI	ISS + 60%	\$ 3.704
10403	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	SI	ISS + 60%	\$ 3.704
10404	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 4.592
10405	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SI	ISS + 60%	\$ 4.592
10406	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL			
10407	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 94.840
10408	902225	TÍTULO ANTI D			
10409	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]			

10410	902227	HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICE ERITROCITARIO, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA, RECUENTO AUTOMATIZADO DE CÉLULAS MADURAS E INMADURAS, DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGRAMA S).			
10411	903	QUÍMICA SANGÜÍNEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES			
10412	9030	PRUEBAS NO RUTINARIAS			
10413	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SI	PROPIA	\$ 160.950
10414	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNÍOTICO			
10415	Excluye:	TOMA DE MUESTRA			
10416	903003	BICARBONATO	SI	PROPIA	\$ 92.729
10417	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO- QUÍMICO CUANTITATIVO			
10418	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO- QUÍMICO CUANTITATIVO	SI	PROPIA	\$ 54.092
10419	903006	CAROTENOS	SI	ISS + 60%	\$ 13.264
10420	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SI	PROPIA	\$ 153.003
10421	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SI	PROPIA	\$ 143.901
10422	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H			
10423	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SI	PROPIA	\$ 113.300
10424	903011	DEOXYPIRIDINOLINA			
10425	903012	DIOXIDO DE CARBÓN			
10426	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	SI	PROPIA	\$ 47.250
10427	Incluye:	ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA			
10428	903014	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL -BUTIRATO			
10429	903015	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL -CLORACETATO			
10430	903016	FERRITINA	SI	ISS + 60%	\$ 25.832
10431	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SI	PROPIA	\$ 217.500
10432	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE			
10433	903019	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO			
10434	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	SI	ISS + 60%	\$ 13.424
10435	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 54.092
10436	903022	HOMOCISTEÍNA	SI	PROPIA	\$ 192.326
10437	903023	HIDROXIPIROLINA EN ORINA			
10438	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO			
10439	903025	METANEFIRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	\$ 124.200
10440	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SI	ISS + 60%	\$ 47.400
10441	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SI	ISS + 60%	\$ 21.880
10442	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 54.600
10443	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA			
10444	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUELO	SI	PROPIA	\$ 113.738
10445	903032	N-TELOPEPTIDO			
10446	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	SI	PROPIA	\$ 40.068
10447	903034	OSMOLARIDAD EN SUELO	SI	PROPIA	\$ 38.637
10448	903035	OSTEOCALCINA	SI	PROPIA	\$ 114.750
10449	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	SI	PROPIA	\$ 146.821
10450	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA			
10451	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SI	PROPIA	\$ 399.620
10452	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE			
10453	903040	PORFobilinógeno cualitativo en orina parcial	SI	PROPIA	\$ 111.300
10454	903041	PORFobilinógeno cuantitativo en orina de 24 horas	SI	PROPIA	\$ 121.423
10455	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHs]	SI	PROPIA	\$ 102.720
10456	903043	PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) PARA Helicobacter pilory			
10457	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	SI	ISS + 60%	\$ 21.128
10458	Incluye:	DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO			
10459	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA			
10460	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SI	ISS + 60%	\$ 47.400
10461	903047	TRIPSINA EN SUELO O EN MATERIA FECAL			
10462	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA -A]			
10463	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA -A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	SI	PROPIA	\$ 260.000
10464	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR			
10465	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS			
10466	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	\$ 111.618
10467	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL			
10468	903054	C-TELOPEPTIDO			
10469	903055	ESPERMATOZOIDES PEROXIDACIÓN LIPÍDICA			
10470	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	SI	PROPIA	\$ 399.620
10471	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE			
10472	903058	METANEFIRINAS EN ORINA PARCIAL			
10473	903059	METANEFIRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS			
10474	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES			
10475	903061	DELTA DE PCO2 EN ORINA			
10476	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	SI	PROPIA	\$ 41.052
10477	903063	GLICOPROTEÍNA P			
10478	903064	HEMOPEXINA			
10479	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO -BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SI	PROPIA	\$ 139.093
10480	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SI	PROPIA	\$ 153.700
10481	903067	METANEFIRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10482	903068	METANEFIRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10483	903069	NORMETANEFIRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10484	903070	IDENTIFICACIÓN DE OTRA PROTEÍNA (ESPECÍFICA)			
10485	Excluye:	OTRAS PROTEÍNAS QUE YA ESTÉN DETERMINADAS EN ESTA LISTA TABULAR			
10486	9031	PRUEBAS PARA ÁCIDOS			
10487	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SI	PROPIA	\$ 146.821
10488	903102	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS			
10489	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	\$ 88.722
10490	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	\$ 147.552
10491	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUELO	SI	ISS + 60%	\$ 37.096
10492	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS			
10493	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA			
10494	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA			
10495	903109	ÁCIDO HOMOVÁLNICO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	\$ 216.367
10496	903110	ÁCIDO LÁCTICO [L -LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 52.288
10497	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L -LACTATO] AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 52.288
10498	903112	ÁCIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	SI	PROPIA	\$ 253.750
10499	903113	ÁCIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	\$ 262.732
10500	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS			
10501	9032	PRUEBAS PARA AMINOÁCIDOS			
10502	903201	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH -4			
10503	903202	FENILALANINA CUALITATIVA			
10504	9033	PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS			
10505	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	SI	PROPIA	\$ 97.065
10506	903302	CURVA DE LACTOSA	SI	PROPIA	\$ 47.250
10507	903303	ALMIDONES			
10508	903304	DISACARIDASA (LACTOSA SUCROSA MALTOSA Y PALATINASA)			
10509	903305	FRUCTOSA			
10510	9034	PRUEBAS PARA ENZIMAS			
10511	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SI	PROPIA	\$ 61.819
10512	903402	ALDOLASA	SI	ISS + 60%	\$ 11.016
10513	903403	ALFA 1 ANTIQUIMOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA			
10514	903404	ALFA 1 ANTIQUIMOTRIPSINA AUTOMATIZADA			
10515	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 47.976
10516	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 47.647
10517	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SI	PROPIA	\$ 164.459
10518	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	SI	PROPIA	\$ 241.309
10519	903409	APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 57.240

10520	903410	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA			
10521	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 54.000
10522	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 116.000
10523	903415	BETA TROMBOGLOBULINA			
10524	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 54.000
10525	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 67.840
10526	903418	COLIGLICINA			
10527	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	SI	PROPIA	\$ 66.038
10528	903420	COLINESTERASA SERICA	SI	PROPIA	\$ 40.583
10529	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	\$ 91.800
10530	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA			
10531	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN			
10532	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA			
10533	903425	FRUCTOSAMINA	SI	ISS + 60%	\$ 13.392
10534	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SI	ISS + 60%	\$ 31.272
10535	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 65.780
10536	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	SI	PROPIA	\$ 32.400
10537	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA			
10538	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA			
10539	903431	LIPOPROTEÍNA A	SI	PROPIA	\$ 130.500
10540	903432	NUCLEOTIDASA 5			
10541	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	SI	PROPIA	\$ 130.645
10542	903434	SEROTONINA -5 HIDROXI -TRIPTAMINA	SI	PROPIA	\$ 784.350
10543	903435	SEROTONINA -5 HIDROXI -TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS			
10544	903436	TROPONINA I CUALITATIVA			
10545	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	SI	ISS + 60%	\$ 62.784
10546	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	SI	ISS + 60%	\$ 44.584
10547	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	SI	ISS + 60%	\$ 62.784
10548	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 295.104
10549	903441	IDENTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECÍFICA)			
10550	903442	CUANTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECÍFICA)			
10551	9035	PRUEBAS PARA LÍQUIDOS			
10552	903501	LÍQUIDO AMNIÓTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY			
10553	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA -ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE - ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	SI	PROPIA	\$ 6.898
10554	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	SI	ISS + 60%	\$ 32.920
10555	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)			
10556	903505	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES			
10557	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	SI	ISS + 60%	\$ 32.920
10558	9036	PRUEBAS PARA MINERALES			
10559	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS			
10560	903602	AMONIO	SI	ISS + 60%	\$ 14.768
10561	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 33.336
10562	903604	CALCIO IÓNICO	SI	ISS + 60%	\$ 52.312
10563	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SI	ISS + 60%	\$ 34.816
10564	903608	ZINC			
10565	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS			
10566	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL			
10567	903611	ALUMINIO EN SUERO			
10568	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN DIRECTA	SI	PROPIA	\$ 245.920
10569	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN INDIRECTA	SI	PROPIA	\$ 462.224
10570	903614	MAGNESIO IÓNICO			
10571	9037	PRUEBAS PARA VITAMINAS			
10572	903701	VITAMINA A [RETINOL]	SI	PROPIA	\$ 110.664
10573	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SI	PROPIA	\$ 196.448
10574	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SI	ISS + 60%	\$ 52.288
10575	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SI	PROPIA	\$ 211.788
10576	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SI	PROPIA	\$ 273.550
10577	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2- D3] [CALCIFEROL]	SI	PROPIA	\$ 92.729
10578	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2- D3] [CALCIFIDOL]	SI	PROPIA	\$ 194.277
10579	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SI	PROPIA	\$ 118.042
10580	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SI	PROPIA	\$ 219.791
10581	903711	VITAMINA K			
10582	9038	PRUEBAS QUÍMICAS RUTINARIAS			
10583	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SI	ISS + 60%	\$ 5.304
10584	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	ISS + 60%	\$ 5.352
10585	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SI	ISS + 60%	\$ 4.768
10586	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SI	ISS + 60%	\$ 4.808
10587	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SI	ISS + 60%	\$ 9.912
10588	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SI	ISS + 60%	\$ 9.512
10589	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)			
10590	903808	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]			
10591	903809	BIURRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SI	ISS + 60%	\$ 8.040
10592	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 5.520
10593	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	ISS + 60%	\$ 5.296
10594	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SI	ISS + 60%	\$ 21.128
10595	903813	CLORO	SI	ISS + 60%	\$ 4.592
10596	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	ISS + 60%	\$ 4.408
10597	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SI	ISS + 60%	\$ 8.824
10598	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 8.824
10599	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 38.376
10600	903818	COLESTEROL TOTAL	SI	ISS + 60%	\$ 7.064
10601	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SI	ISS + 60%	\$ 16.704
10602	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 33.350
10603	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK -CPK]	SI	ISS + 60%	\$ 11.936
10604	903822	CREATINA			
10605	903823	CREATININA DEPURACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 11.304
10606	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SI	ISS + 60%	\$ 5.000
10607	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	SI	ISS + 60%	\$ 4.456
10608	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	SI	PROPIA	\$ 26.273
10609	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SI	ISS + 60%	\$ 9.200
10610	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SI	PROPIA	\$ 327.700
10611	903830	FOSFATASA ÁCIDA	SI	ISS + 60%	\$ 6.288
10612	903831	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA			
10613	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SI	ISS + 60%	\$ 26.864
10614	903833	FOSFATASA ALCALINA	SI	ISS + 60%	\$ 6.088
10615	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	SI	PROPIA	\$ 141.750
10616	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SI	ISS + 60%	\$ 6.240
10617	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	ISS + 60%	\$ 12.664
10618	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	SI	PROPIA	\$ 101.292
10619	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SI	ISS + 60%	\$ 15.616
10620	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SI	ISS + 60%	\$ 20.304
10621	903840	GLUCOSA EN ORINA	SI	ISS + 60%	\$ 5.000
10622	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SI	ISS + 60%	\$ 4.952
10623	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SI	ISS + 60%	\$ 16.064
10624	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SI	ISS + 60%	\$ 13.720
10625	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA			
10626	Excluye:	90.3.8.84, 90.3.8.85, 90.3.8.86, 90.3.8.87, 90.3.8.88, 90.3.8.89, 90.3.8.90, 90.3.8.91, 90.3.8.92, 90.3.8.93 y 90.3.8.94			
10627	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	SI	ISS + 60%	\$ 8.512
10628	903846	HIERRO TOTAL	SI	ISS + 60%	\$ 27.552
10629	903847	LIPASA	SI	ISS + 60%	\$ 11.016

10630	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	SI	ISS + 60%	\$ 32.440
10631	903849	LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SI	ISS + 60%	\$ 28.688
10632	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SI	PROPIA	\$ 61.904
10633	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECuento Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	SI	ISS + 60%	\$ 32.920
10634	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	SI	ISS + 60%	\$ 32.920
10635	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	SI	ISS + 60%	\$ 32.920
10636	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SI	ISS + 60%	\$ 11.936
10637	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	ISS + 60%	\$ 11.936
10638	903856	NITRÓGENO UREICO	SI	ISS + 60%	\$ 5.864
10639	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	ISS + 60%	\$ 5.864
10640	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA			
10641	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SI	ISS + 60%	\$ 13.392
10642	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	ISS + 60%	\$ 12.840
10643	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA -GLOBULINA]	SI	ISS + 60%	\$ 10.064
10644	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	SI	ISS + 60%	\$ 4.952
10645	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SI	ISS + 60%	\$ 4.952
10646	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SI	ISS + 60%	\$ 9.536
10647	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	ISS + 60%	\$ 9.144
10648	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO -PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SI	ISS + 60%	\$ 7.248
10649	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SI	ISS + 60%	\$ 7.248
10650	903868	TRIGLICÉRIDOS	SI	ISS + 60%	\$ 8.272
10651	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SI	ISS + 60%	\$ 7.312
10652	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	\$ 26.000
10653	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SI	PROPIA	\$ 9.813
10654	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	SI	ISS + 60%	\$ 9.144
10655	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	SI	ISS + 60%	\$ 5.296
10656	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SI	PROPIA	\$ 5.109
10657	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	SI	ISS + 60%	\$ 12.664
10658	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	SI	ISS + 60%	\$ 4.952
10659	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL			
10660	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SI	PROPIA	\$ 13.248
10661	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SI	ISS + 60%	\$ 11.936
10662	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	SI	ISS + 60%	\$ 4.408
10663	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	SI	ISS + 60%	\$ 5.000
10664	903882	PRUEBA DE RIFAMPICINA (4 MUESTRAS)			
10665	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	SI	ISS + 60%	\$ 4.112
10666	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)			
10667	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)			
10668	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	SI	PROPIA	\$ 40.495
10669	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	SI	PROPIA	\$ 54.304
10670	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)			
10671	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	SI	PROPIA	\$ 55.504
10672	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)			
10673	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)			
10674	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	SI	PROPIA	\$ 72.361
10675	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)			
10676	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)			
10677	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SI	ISS + 60%	\$ 4.952
10678	903896	Cistatina C			
10679	904	ENDOCRINOLOGÍA			
10680	9040	PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR			
10681	904001	ANGIOTENSINA II			
10682	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SI	PROPIA	\$ 118.349
10683	904004	RENINA TOTAL	SI	PROPIA	\$ 156.774
10684	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SI	PROPIA	\$ 171.190
10685	904006	LEPTINA			
10686	9041	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPÓFISIS			
10687	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF -1]	SI	ISS + 60%	\$ 64.944
10688	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SI	PROPIA	\$ 227.476
10689	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SI	PROPIA	\$ 54.092
10690	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SI	ISS + 60%	\$ 44.240
10691	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SI	ISS + 60%	\$ 44.288
10692	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA			
10693	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	SI	ISS + 60%	\$ 46.312
10694	904108	PROLACTINA	SI	ISS + 60%	\$ 36.336
10695	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)			
10696	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	SI	PROPIA	\$ 94.500
10697	9042	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS			
10698	Incluye:	SUSTANCIA DE ESTÍMULO			
10699	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA			
10700	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA			
10701	904203	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA			
10702	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN			
10703	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	SI	PROPIA	\$ 182.579
10704	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCAGÓN CADA MUESTRA			
10705	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA			
10706	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO INSULINA CADA MUESTRA			
10707	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA			
10708	9043	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARRENAL			
10709	Incluye:	SUSTANCIA DE ESTÍMULO			
10710	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS			
10711	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA			
10712	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS			
10713	9044	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARRENAL			
10714	Incluye:	SUSTANCIA DE ESTÍMULO			
10715	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA			
10716	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA			
10717	904403	INHIBINA A			
10718	904404	INHIBINA B			
10719	904405	MACROPROLACTINA			
10720	9045	PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARRENAL			
10721	904501	ANDROSTENEDIONA	SI	ISS + 60%	\$ 38.056
10722	904503	ESTRADIOL	SI	ISS + 60%	\$ 39.432
10723	904504	ESTRIOL			
10724	904505	ESTRIOL LIBRE	SI	PROPIA	\$ 72.900
10725	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)			
10726	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			

10727	904508	GONADOTROPINA CORIÓICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SI	ISS + 60%	\$ 23.936
10728	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SI	PROPIA	\$ 131.366
10729	904510	PROGESTERONA	SI	ISS + 60%	\$ 39.936
10730	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	SI	PROPIA	\$ 341.550
10731	904512	ANDROSTERONA			
10732	9046	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO			
10733	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SI	ISS + 60%	\$ 41.488
10734	904602	TESTOSTERONA TOTAL	SI	ISS + 60%	\$ 51.216
10735	904603	TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA			
10736	904604	ACROSINA ACTIVIDAD TOTAL (PRUEBA DE CAPACIDAD FECUNDANTE)			
10737	904605	DIHIDROTESTOSTERONA			
10738	9047	PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA			
10739	904701	GLUCAGÓN			
10740	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA			
10741	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)			
10742	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	SI	ISS + 60%	\$ 38.736
10743	904705	INSULINA LIBRE	SI	PROPIA	\$ 117.000
10744	904706	PEPTIDO C	SI	PROPIA	\$ 162.275
10745	904707	PROINSULINA			
10746	904708	SOMATOSTATINA	SI	PROPIA	\$ 410.350
10747	904709	ADIPONECTINA			
10748	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C			
10749	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	SI	PROPIA	\$ 96.001
10750	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	SI	PROPIA	\$ 128.002
10751	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	SI	PROPIA	\$ 192.002
10752	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	SI	PROPIA	\$ 194.702
10753	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	SI	PROPIA	\$ 224.003
10754	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	SI	PROPIA	\$ 224.003
10755	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	SI	PROPIA	\$ 256.003
10756	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	SI	PROPIA	\$ 256.003
10757	904719	PEPTIDO C PRE Y POST GLUCAGÓN			
10758	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	SI	PROPIA	\$ 338.140
10759	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO			
10760	9048	PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARRENAL			
10761	904801	ALDOSTERONA	SI	PROPIA	\$ 86.072
10762	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	SI	PROPIA	\$ 757.350
10763	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA			
10764	904804	CETOESTEROIDES 17	SI	PROPIA	\$ 105.299
10765	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SI	PROPIA	\$ 120.547
10766	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM -PM)	SI	ISS + 60%	\$ 104.552
10767	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	\$ 54.000
10768	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA			
10769	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA -SO4] CADA MUESTRA	SI	ISS + 60%	\$ 43.904
10770	904810	DEOXCORTISOL 11			
10771	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SI	PROPIA	\$ 104.516
10772	904812	CORTISOL AM			
10773	904813	CORTISOL PM			
10774	904814	HIDROXICORTICOSTEROIDES EN ORINA PARCIAL			
10775	904815	ALDOSTERONA PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO)			
10776	9049	PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA			
10777	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA			
10778	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SI	ISS + 60%	\$ 38.384
10779	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SI	PROPIA	\$ 37.101
10780	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN			
10781	Incluye:	SUSTANCIA DE ESTÍMULO			
10782	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE			
10783	Incluye:	SUSTANCIA DE ESTÍMULO			
10784	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS			
10785	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS			
10786	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE			
10787	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE			
10788	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL			
10789	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SI	ISS + 60%	\$ 85.256
10790	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	SI	ISS + 60%	\$ 85.256
10791	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL			
10792	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE			
10793	904916	TIROXINA LIBRE PRE Y POST LEVOTIROXINA			
10794	904920	TIROGLOBULINA	SI	ISS + 60%	\$ 56.968
10795	904921	TIROXINA LIBRE	SI	ISS + 60%	\$ 25.496
10796	904922	TIROXINA TOTAL	SI	ISS + 60%	\$ 26.088
10797	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)			
10798	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SI	ISS + 60%	\$ 27.968
10799	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SI	ISS + 60%	\$ 30.128
10800	904926	TIROXINA NORMALIZADA			
10801	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA			
10802	905	MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA			
10803	9050	MONITOREO ANESTÉSICO			
10804	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA -MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10805	905002	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA -MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10806	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N -ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10807	9051	MONITOREO ANTICOAGULANTES			
10808	905101	CUMARÍNICOS			
10809	Incluye:	OTRAS SUSTANCIAS DIFERENTES A LA WARFARINA			
10810	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA			
10811	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA			
10812	905104	NIVEL DE INHIBIDORES DIRECTOS DEL FACTOR Xa			
10813	905105	NIVEL DE INHIBIDORES DIRECTOS DE LA TROMBINA			
10814	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	SI	PROPIA	\$ 336.949
10815	905107	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACIÓN			
10816	9052	MONITOREO ANTICONVULSIVANTES			
10817	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 35.368
10818	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO			
10819	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10820	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 18.592
10821	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 47.250
10822	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 54.092
10823	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA			
10824	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA			
10825	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 209.032
10826	Incluye:	EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS			
10827	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	SI	ISS + 60%	\$ 35.792
10828	Incluye:	EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS			
10829	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 94.446
10830	9053	MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLÉPTICOS			
10831	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO			
10832	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 91.183
10833	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 171.600
10834	Incluye:	AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA			
10835	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			

10836	Incluye:	AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA			
10837	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 33.840
10838	Incluye:	DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN			
10839	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 185.458
10840	Incluye:	DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN			
10841	905307	CLOPRIDAZOL			
10842	905308	FENCICLIDINA			
10843	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO			
10844	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 60.750
10845	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			
10846	905312	LITIO AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 60.750
10847	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO			
10848	9054	MONITOREO ANTIMICROBIANOS			
10849	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO			
10850	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA			
10851	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO			
10852	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO			
10853	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO			
10854	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO			
10855	905412	ANFOTERICINA B AUTOMATIZADO			
10856	905413	ÁCIDO NALIDIXICO AUTOMATIZADO			
10857	905414	CIPROFLOXACINA AUTOMATIZADO			
10858	905415	FLUCONAZOL AUTOMATIZADO			
10859	905416	ITRACONAZOL AUTOMATIZADO			
10860	905417	KETOCONAZOL AUTOMATIZADO			
10861	905418	MICONAZOL AUTOMATIZADO			
10862	9055	MONITOREO DE CITOSTÁTICOS			
10863	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO			
10864	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 158.311
10865	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 284.345
10866	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 184.440
10867	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10868	9056	MONITOREO DIGITALÍCOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR			
10869	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO			
10870	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO			
10871	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 25.000
10872	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO			
10873	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO			
10874	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 81.000
10875	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO			
10876	9057	NIVELES TOXICOLÓGICOS			
10877	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 148.200
10878	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO			
10879	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO			
10880	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO			
10881	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 47.250
10882	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 54.092
10883	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL			
10884	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10885	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 89.100
10886	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 107.565
10887	Incluye:	ESCOPOLAMINA			
10888	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO			
10889	Incluye:	ESCOPOLAMINA			
10890	905712	BIPRIDILO SEMIAUTOMATIZADO			
10891	Incluye:	PARAQUAT, OTROS			
10892	905713	BIPRIDILO AUTOMATIZADO			
10893	Incluye:	PARAQUAT U OTROS			
10894	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO			
10895	905715	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO			
10896	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO			
10897	Incluye:	MARIHUANA			
10898	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 23.080
10899	Incluye:	MARIHUANA			
10900	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO			
10901	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO			
10902	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO			
10903	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO			
10904	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO			
10905	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO			
10906	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL			
10907	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 23.080
10908	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO			
10909	905727	DROGAS DE ABUSO	SI	ISS + 60%	\$ 23.080
10910	Incluye:	PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANNABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRÍCLICOS U OTROS			
10911	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO			
10912	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO			
10913	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 83.708
10914	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 202.500
10915	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10916	905733	METACUALONA MANUAL			
10917	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10918	905735	METADONA MANUAL			
10919	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 108.184
10920	Incluye:	ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS			
10921	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO			
10922	905738	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 85.050
10923	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10924	Incluye:	MORFINA Y CODEÍNA			
10925	905740	OPIÁCEOS MANUAL	SI	PROPIA	\$ 20.250
10926	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 172.800
10927	Incluye:	ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS			
10928	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 109.281
10929	Incluye:	PROPORXUR, METILPARATUM, OTROS			
10930	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	SI	PROPIA	\$ 172.800
10931	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO			
10932	905745	PIRETRINAS MANUAL			
10933	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO			
10934	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO			
10935	905748	PIRETROIDES MANUAL			
10936	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10937	905750	PRIMIDONA MANUAL			
10938	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO			
10939	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			
10940	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO			
10941	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES			
10942	Incluye:	BROMADIOLONA, BRODIFACUOMA			
10943	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO			
10944	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO			
10945	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO			
10946	Incluye:	BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS			
10947	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO			
10948	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS			
10949	Incluye:	HONGOS, LSD, OTROS			
10950	905760	ITALIO SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 85.050
10951	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO			

10952	905762	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO			
10953	9058	NIVELES DE OTRAS SUSTANCIAS TERAPÉUTICAS			
10954	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	SI	PROPIA	\$ 314.820
10955	Excluye:	CATEGORÍAS 90.5.0. - 90.5.7.			
10956	906	INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES			
10957	9060	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS			
10958	906001	ANTI-STREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 47.400
10959	906002	ANTI-STREPTOLISINA MANUAL			
10960	906003	Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10961	906004	Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 164.459
10962	906005	Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO			
10963	906006	Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 190.588
10964	906007	Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO			
10965	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 148.500
10966	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 126.750
10967	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 229.130
10968	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 229.130
10969	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 89.761
10970	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL			
10971	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10972	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 445.500
10973	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10974	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10975	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 588.600
10976	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 2.177.737
10977	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 625.050
10978	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10979	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10980	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10981	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 81.000
10982	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 49.152
10983	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1 - 14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10984	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO			
10985	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO			
10986	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 199.367
10987	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 135.544
10988	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10989	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10990	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10991	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 117.130
10992	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 201.470
10993	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 201.470
10994	906037	Shigella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
10995	906038	Streptococcus B hemolítico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B			
10996	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 206.064
10997	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 378.643
10998	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 59.360
10999	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 178.875
11000	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 178.875
11001	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11002	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11003	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11004	906050	Actinomyces ANTICUERPOS			
11005	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS			
11006	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11007	9061	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS			
11008	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	SI	PROPIA	\$ 234.000
11009	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 189.000
11010	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11011	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11012	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11013	906107	Cisticercos ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 795.600
11014	906108	Cisticercos ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 146.015
11015	906109	Cisticercos ANTICUERPOS TOTALES	SI	PROPIA	\$ 159.500
11016	906110	Echinococcus ANTICUERPOS			
11017	906111	Coccidioides ANTICUERPOS			
11018	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL			
11019	906113	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 140.400
11020	906114	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS MANUAL			
11021	906115	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11022	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11023	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11024	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 160.650
11025	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL			
11026	Incluye:	Aspergillus, Paracoccidioides, OTROS			
11027	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11028	Incluye:	Aspergillus, Paracoccidioides, OTROS			
11029	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 112.201
11030	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			
11031	906123	Paracoccidioides ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11032	906124	Sporotrix ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11033	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 105.300
11034	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 216.367
11035	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 39.600
11036	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			
11037	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 43.608
11038	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			
11039	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 38.792
11040	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL			
11041	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 250.024
11042	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 247.277
11043	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11044	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11045	906137	Trichinella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11046	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 225.939
11047	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 164.459
11048	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11049	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11050	9062	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS			
11051	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 159.500
11052	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL			
11053	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 143.550
11054	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL			
11055	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 73.954
11056	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 73.954
11057	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SI	ISS + 60%	\$ 47.960
11058	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SI	ISS + 60%	\$ 47.960
11059	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SI	ISS + 60%	\$ 53.496
11060	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11061	906211	Epstein - Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB -VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11062	906212	Epstein - Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB -VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 69.547
11063	906213	Epstein - Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA -G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 162.000
11064	906214	Epstein - Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 291.600

11065	906215	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB -VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 69.547
11066	906216	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA -M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 62.727
11067	906217	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11068	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 42.528
11069	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 41.488
11070	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI -CORE HBC -M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 45.280
11071	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI -CORE Hbc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 41.488
11072	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI -HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 41.488
11073	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI -HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 43.904
11074	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA			
11075	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 58.536
11076	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 136.793
11077	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11078	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 34.080
11079	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 38.216
11080	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 34.080
11081	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 61.928
11082	906232	HTLV -I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 85.860
11083	906233	HTLV -I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 557.550
11084	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SI	PROPIA	\$ 167.226
11085	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SI	PROPIA	\$ 96.195
11086	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	SI	PROPIA	\$ 225.755
11087	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	SI	PROPIA	\$ 96.195
11088	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11089	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 739.297
11090	906240	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1 -3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11091	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 46.032
11092	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO			
11093	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 53.496
11094	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO			
11095	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 113.738
11096	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 110.664
11097	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 80.365
11098	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 80.365
11099	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	SI	ISS + 60%	\$ 37.864
11100	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SI	PROPIA	\$ 278.186
11101	906251	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11102	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11103	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G			
11104	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	SI	PROPIA	\$ 222.865
11105	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11106	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO			
11107	906257	Pneumocystis carinii ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11108	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11109	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 170.607
11110	906260	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SI	PROPIA	\$ 24.650
11111	906261	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	SI	PROPIA	\$ 25.578
11112	906262	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI -HBs] MANUAL			
11113	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	SI	PROPIA	\$ 45.368
11114	906264	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL			
11115	906265	Sarampión ANTICUERPOS MANUAL			
11116	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 173.681
11117	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 138.945
11118	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11119	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 232.000
11120	906270	SARS CoV2 [COVID -19] ANTICUERPOS Ig G	SI	PROPIA	\$ 32.550
11121	906271	SARS CoV2 [COVID -19] ANTICUERPOS Ig M	SI	PROPIA	\$ 32.550
11122	906272	Chikungunya ANTICUERPOS Ig G			
11123	906273	Chikungunya ANTICUERPOS Ig M			
11124	9063	DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS			
11125	906301	Adenovirus ANTÍGENO	SI	PROPIA	\$ 200.340
11126	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SI	PROPIA	\$ 357.750
11127	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			
11128	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 25.680
11129	Incluye: <i>Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, typhi H y O, Proteus OX19</i>				
11130	906305	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 104.177
11131	906306	Bordetella pertussis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11132	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 60.792
11133	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL			
11134	906310	Coxsackie A ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11135	906312	Coxsackie B ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11136	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SI	PROPIA	\$ 231.822
11137	906315	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11138	906316	Giardia lamblia MANUAL			
11139	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	SI	ISS + 60%	\$ 39.088
11140	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 41.488
11141	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 180.821
11142	906320	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 649.400
11143	906321	Influenza ANTÍGENO	SI	PROPIA	\$ 126.729
11144	906322	Legionella spp ANTÍGENO	SI	PROPIA	\$ 281.960
11145	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO			
11146	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO			
11147	906325	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11148	906326	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 47.536
11149	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL			
11150	906328	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL			
11151	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	SI	PROPIA	\$ 95.362
11152	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO			
11153	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA			
11154	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 285.914
11155	906334	Cándida spp ANTÍGENO			
11156	906335	Cryptosporidium spp ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11157	906336	Giardia lamblia ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11158	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 1.155.994
11159	906338	Plasmodium spp ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11160	906339	Clostridium difficile ANTÍGENO A Y B			
11161	906340	SARS CoV 2 [COVID -19] ANTÍGENO	SI	PROPIA	\$ 87.702
11162	906341	Dengue ANTÍGENO MANUAL			
11163	9064	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS			
11164	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 432.734
11165	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11166	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA			
11167	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS -A [Ro] SS -B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 90.128
11168	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 81.910
11169	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 51.560
11170	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 51.656
11171	906410	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11172	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 136.486
11173	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11174	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 57.968
11175	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C -ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 89.400

11176	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 89.400
11177	906416	DEOXIRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO			
11178	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 40.876
11179	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	SI	ISS + 60%	\$ 42.552
11180	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO			
11181	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			
11182	906421	FACTOR ANTINÚCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11183	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 142.416
11184	Incluye:	FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL			
11185	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 142.416
11186	Incluye:	FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL			
11187	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11188	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11189	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 295.650
11190	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS			
11191	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 112.201
11192	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 48.728
11193	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 169.659
11194	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 38.087
11195	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SI	ISS + 60%	\$ 24.832
11196	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO			
11197	906435	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS			
11198	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 39.166
11199	906437	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	SI	PROPIA	\$ 95.362
11200	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO			
11201	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 49.544
11202	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	SI	ISS + 60%	\$ 30.560
11203	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 34.062
11204	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			
11205	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 493.000
11206	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11207	906446	PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11208	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 152.550
11209	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO			
11210	906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO			
11211	906450	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11212	906451	QUERATINA ANTICUERPOS			
11213	906452	RECEPTORES BETA -2 ADRENERGICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11214	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 53.496
11215	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 48.728
11216	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 83.613
11217	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 44.352
11218	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS			
11219	906458	TIROIDEOS MICROSOALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 52.288
11220	906459	TIROIDEOS MICROSOALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL			
11221	906460	TIROIDEOS MICROSOALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO			
11222	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SI	PROPIA	\$ 88.722
11223	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 58.432
11224	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL			
11225	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 26.864
11226	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINANO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 81.853
11227	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11228	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 394.097
11229	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 417.280
11230	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 750.989
11231	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11232	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11233	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11234	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11235	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 139.093
11236	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11237	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 182.710
11238	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 185.458
11239	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11240	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11241	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11242	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11243	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 261.290
11244	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 162.180
11245	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 135.256
11246	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 195.199
11247	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI -Hu Yo Ri Fífisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 575.262
11248	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 601.020
11249	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 601.020
11250	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 278.197
11251	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 1.740.000
11252	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 278.197
11253	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 2.410.949
11254	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11255	Excluye:	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (90.6.4.29)			
11256	906496	OTRO ANTICUERPO (ESPECÍFICO) PARA LA UNIÓN NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11257	Excluye:	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO (90.6.4.01), ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (90.6.4.68), ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (90.6.4.69), TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (90.6.4.91)			
11258	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2			
11259	906498	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECÍFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 3.150.850
11260	Excluye:	AQUELLAS DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS QUE TIENEN DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA			
11261	9065	PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD			
11262	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	SI	PROPIA	\$ 1.462.868
11263	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	SI	PROPIA	\$ 4.487.845
11264	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B			
11265	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR			
11266	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	SI	PROPIA	\$ 1.760.380
11267	906509	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA			
11268	Incluye:	ANÁLISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES			
11269	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A			
11270	906513	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN			
11271	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ			
11272	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	SI	PROPIA	\$ 498.800
11273	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C			
11274	906519	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP			
11275	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)			

11276	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO			
11277	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO			
11278	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO			
11279	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO			
11280	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I			
11281	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II			
11282	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO			
11283	Incluye:	PRE Y POST TRASPLANTE			
11284	9066	MARCADORES TUMORALES			
11285	906601	ÁCIDO SÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11286	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 68.168
11287	906603	ANTÍGENO CÁRCINOEMBRIÓNARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 43.544
11288	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15 -3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 68.168
11289	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 68.168
11290	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19 -9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 68.168
11291	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 68.168
11292	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 68.168
11293	906612	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11294	906613	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR AUTOMATIZADO			
11295	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR SEMIAUTOMATIZADO			
11296	906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 587.282
11297	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 151.343
11298	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 130.645
11299	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 146.821
11300	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11301	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 95.850
11302	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 28.104
11303	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11304	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 139.093
11305	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE -4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11306	9067	DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES			
11307	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS			
11308	906702	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11309	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11310	906704	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11311	906705	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11312	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 657.041
11313	906707	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11314	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11315	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11316	906710	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11317	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 400.680
11318	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 432.734
11319	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFUORESCENCIA	SI	PROPIA	\$ 86.428
11320	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 432.734
11321	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFUORESCENCIA	SI	PROPIA	\$ 86.428
11322	906716	LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11323	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFUORESCENCIA			
11324	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11325	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11326	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 432.734
11327	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFUORESCENCIA	SI	PROPIA	\$ 86.428
11328	906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE -B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11329	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE -B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11330	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11331	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11332	906726	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11333	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11334	906728	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11335	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11336	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11337	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11338	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 143.000
11339	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11340	906734	LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 143.000
11341	906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11342	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11343	906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11344	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 400.680
11345	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11346	906740	LINFOCITOS CD79a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11347	906741	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11348	906742	LINFOCITOS CD79b SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 143.000
11349	906743	LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11350	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 400.680
11351	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11352	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 145.000
11353	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11354	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11355	906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11356	906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11357	906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11358	906754	LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IgD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11359	906755	EXPRESIÓN DE PERFORINAS EN CÉLULAS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11360	906756	PLASMOBLASTOS CD38: CD19 IgD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11361	906757	LINFOCITOS ALFA BETA (CD4 CD8): TC RaB CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11362	906758	LINFOCITOS B TOTALES MÁS EXPRESIÓN DEL RECEPTOR DEL COMPLEMENTO CR2: CD45 CD19 CD21 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11363	906759	LINFOCITOS B TRANSICIONALES: CD24 CD19 CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11364	906760	LINFOCITOS NK: EXPRESIÓN DE CD107a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11365	906761	LINFOCITOS NK: ENSAYO DE CITOTOXICIDAD SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11366	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11367	906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACIÓN CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11368	906764	LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11369	906765	MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRaB) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11370	906766	MONOCITOS CD14			
11371	906768	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T B NK Y MONOCITOS EN LEUCOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11372	906769	SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS B (VIRGENES Y DE MEMORIA CON O SIN CAMBIO DE ISOTIPO PLASMOBLASTOS Y TRANSICIONALES) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11373	906770	SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS T (AYUDADORES Y CITOTÓXICOS VIRGENES Y DE MEMORIA CENTRAL Y EFECTORA) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11374	906771	EXPRESIÓN DE CD40 EN LINFOCITOS B			
11375	906772	EXPRESIÓN DE CD40L EN LINFOCITOS T			
11376	906773	EXPRESIÓN DE HLA CLASE II EN LINFOCITOS T Y B A PARTIR DE LEUCOCITOS CD45+			
11377	906774	EXPRESIÓN DE IFNGR1 E IL12RB1 EN LINFOCITOS			
11378	906775	EXPRESIÓN INTRACELULAR DE SAP EN LINFOCITOS			
11379	906776	LINFOPROLIFERACIÓN A ANTI -CD3+ ANTI -CD28			

11380	906777	LINFOPROLIFERACIÓN A MITÓGENO			
11381	Incluye:	TOXOIDE TETÁNICO, Y DERIVADO PROTÉICO PURIFICADO - PPD, FITOHEMAGLUTININA -PHA, ENTRE OTROS.			
11382	906778	APOPTOSIS DE LINFOCITOS T			
11383	906779	EXPRESIÓN DE CD18 A PARTIR DE LEUCOCITOS CD45+			
11384	906780	DOCK8 INTRACELULAR EN LINFOCITOS			
11385	906781	EXPRESIÓN DE HLA DR EN LINFOCITOS T CD8+			
11386	906782	LINFOCITOS T NK INVARIANTES			
11387	906783	LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA			
11388	906784	LINFOCITOS T REGULADORES			
11389	906785	LINFOCITOS T EMIGRANTES TÍMICOS			
11390	906786	XIAP INTRACELULAR EN LEUCOCITOS			
11391	906787	WASP INTRACELULAR EN LEUCOCITOS			
11392	906788	PRUEBA FUNCIONAL PARA XIAP EN MONOCITOS			
11393	906789	IDENTIFICACIÓN ANTÍGENOS PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11394	9068	PRUEBAS ESPECIALES			
11395	906801	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 432.734
11396	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SI	ISS + 60%	\$ 20.064
11397	906803	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11398	906805	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11399	906806	COMPLEMENTO C1q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 243.000
11400	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA			
11401	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 67.500
11402	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 455.917
11403	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 141.039
11404	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 146.322
11405	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO			
11406	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11407	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 362.500
11408	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 108.750
11409	906824	INMUNOFUACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 285.742
11410	906825	INMUNOFUACIÓN AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	\$ 324.551
11411	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO			
11412	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 42.736
11413	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO			
11414	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 42.736
11415	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 578.219
11416	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO			
11417	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 42.736
11418	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 69.165
11419	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11420	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 30.480
11421	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 30.480
11422	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 179.161
11423	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11424	906839	RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUÍMICA			
11425	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 143.100
11426	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 241.095
11427	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 293.641
11428	906844	DETERMINACIÓN DE LA EXPLOSIÓN RESPIRATORIA DE LOS GRANULOCITOS			
11429	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G			
11430	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G			
11431	906847	PROCALCITONINA MANUAL	SI	PROPIA	\$ 146.805
11432	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	SI	PROPIA	\$ 622.050
11433	906850	PRESEPSINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11434	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 239.263
11435	906852	INTERLEUQUINA 1			
11436	906853	INTERLEUQUINA 6	SI	PROPIA	\$ 100.456
11437	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	SI	PROPIA	\$ 716.187
11438	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (SHPT)	SI	PROPIA	\$ 663.136
11439	906856	INMUNOGLOBULINAS CADENAS PESADAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11440	906857	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL			
11441	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	SI	PROPIA	\$ 51.482
11442	9069	PRUEBAS RUTINARIAS			
11443	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	SI	ISS + 60%	\$ 7.416
11444	906902	AGLUTININAS AL CALOR	SI	PROPIA	\$ 49.184
11445	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 13.306
11446	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 104.516
11447	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO			
11448	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 75.900
11449	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 23.824
11450	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 75.900
11451	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	ISS + 60%	\$ 48.816
11452	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL			
11453	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
11454	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 58.614
11455	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	\$ 30.898
11456	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	SI	ISS + 60%	\$ 9.992
11457	906917	CRIOGLOBULINAS	SI	ISS + 60%	\$ 7.296
11458	907	MICROSCOPIA			
11459	9070	PRUEBAS DE COPROLOGÍA			
11460	907001	AZÚCARES REDUCTORES EN HECES	SI	ISS + 60%	\$ 5.464
11461	907002	COPROLÓGICO	SI	ISS + 60%	\$ 4.768
11462	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 7.416
11463	907004	COPROSCÓPICO	SI	ISS + 60%	\$ 13.368
11464	Incluye:	pH, SANGRE OCULTA, AZÚCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARÁSITOS			
11465	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SI	PROPIA	\$ 8.708
11466	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDÁN III)	SI	PROPIA	\$ 14.500
11467	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SI	ISS + 60%	\$ 5.864
11468	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SI	ISS + 60%	\$ 3.704
11469	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	SI	ISS + 60%	\$ 21.128
11470	907010	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO			
11471	907011	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO			
11472	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS			
11473	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS			
11474	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS			
11475	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	SI	PROPIA	\$ 76.850
11476	907016	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL CUANTITATIVA			
11477	9071	PRUEBAS EN ORINA			
11478	907101	AZÚCARES REDUCTORES EN ORINA			
11479	907102	HEMOGLOBINURIA			
11480	907103	PROTEÍNAS DE BENICE JONES MANUAL	SI	ISS + 60%	\$ 4.232
11481	907104	RECuento DE ADDIS			
11482	907105	RECuento HAMBURGUER	SI	PROPIA	\$ 9.344
11483	907106	UROANÁLISIS	SI	ISS + 60%	\$ 6.056
11484	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL			
11485	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	SI	PROPIA	\$ 28.350
11486	907109	DENSIDAD URINARIA			
11487	9072	OTRAS PRUEBAS			
11488	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO			

11489	Incluye:	MORFOLOGÍA Y RECuento			
11490	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS			
11491	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)			
11492	907204	PARÁSITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES			
11493	907205	FRAGILIDAD OSMÓTICA ESPERMÁTICA			
11494	908	GENÉTICA Y ERRORES METABÓLICOS			
11495	9083	PRUEBAS PARA ERRORES METABÓLICOS			
11496	908301	ASPARTILCLASA ACTIVIDAD			
11497	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA			
11498	908303	GANGLIÓSIDOS CUALITATIVOS			
11499	908304	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD			
11500	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	SI	PROPIA	\$ 286.200
11501	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD			
11502	908308	ÁCIDO ORÓTICO			
11503	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS			
11504	Incluye:	ASPARAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTÓFANO, ENTRE OTROS			
11505	908310	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRICO			
11506	908311	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA			
11507	908312	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO			
11508	908313	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL			
11509	908314	CISTINA CUANTITATIVA			
11510	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA			
11511	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	SI	PROPIA	\$ 227.476
11512	908317	TIROSINASA TEST CON RAÍZ DE CABELLO			
11513	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS			
11514	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD			
11515	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	SI	PROPIA	\$ 741.830
11516	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD			
11517	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD			
11518	908323	GLUCÓGENO CURVA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN (DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ÁCIDO LÁCTICO)			
11519	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD			
11520	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD			
11521	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD			
11522	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD			
11523	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS			
11524	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO			
11525	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD			
11526	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD			
11527	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD			
11528	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS			
11529	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD			
11530	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD			
11531	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD			
11532	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	SI	PROPIA	\$ 384.250
11533	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	SI	PROPIA	\$ 184.542
11534	908339	GALACTOKINASA ACTIVIDAD			
11535	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS			
11536	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO			
11537	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS			
11538	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	SI	PROPIA	\$ 379.215
11539	908344	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD			
11540	908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD			
11541	908346	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD			
11542	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA			
11543	908348	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUÉMICO			
11544	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECÍFICO)			
11545	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 341.320
11546	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS			
11547	908352	GALACTOSA EPIMERASA ACTIVIDAD			
11548	908353	GALACTOSA 1 FOSFATO			
11549	908354	TRIPSINÓGENO INMUNOREACTIVO			
11550	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD			
11551	908356	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	SI	PROPIA	\$ 1.306.450
11552	908357	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO			
11553	9084	PRUEBAS PARA GENÉTICA			
11554	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	SI	PROPIA	\$ 1.053.640
11555	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	SI	PROPIA	\$ 1.053.640
11556	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SI	PROPIA	\$ 838.401
11557	908413	ERBB2 [HER -2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	SI	PROPIA	\$ 1.459.620
11558	908414	PRUEBA DE CROMATINA			
11559	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	SI	PROPIA	\$ 1.769.403
11560	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)			
11561	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)			
11562	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)			
11563	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	SI	PROPIA	\$ 2.074.950
11564	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)			
11565	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)			
11566	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	SI	PROPIA	\$ 525.654
11567	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	SI	PROPIA	\$ 442.000
11568	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)			
11569	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA			
11570	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA			
11571	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	SI	PROPIA	\$ 2.457.000
11572	908438	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLEÍCOS			
11573	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	SI	PROPIA	\$ 1.138.525
11574	908440	PATERNIDAD O FILIACIÓN PRUEBA			
11575	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	SI	PROPIA	\$ 558.620
11576	908442	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE GENOMA COMPLETO			
11577	908443	ESTUDIO MOLECULAR DE ADN LIBRE CIRCULANTE (ESPECÍFICO)			
11578	908444	ESTUDIO MOLECULAR DE EXPANSIÓN DE MUTACIONES DINÁMICAS (ESPECÍFICO)			
11579	908445	ESTUDIO MOLECULAR DE ARN O MICRO ARN (ESPECÍFICO)			
11580	908446	ESTUDIO MOLECULAR DE METILACIÓN O IMPRONTA (IMPRINTING) EN GENES (ESPECÍFICO)			
11581	908447	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE EXOMA (ESPECÍFICO)			
11582	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 1.261.400
11583	9086	OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO			
11584	908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICIÓN DE CADA UNA			
11585	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICIÓN DE CADA UNA			
11586	908603	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICIÓN DE CADA UNA			
11587	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA			
11588	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLUCÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA			
11589	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD			
11590	908608	GLUCÓGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACIÓN			
11591	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS			
11592	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA			
11593	9088	OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS			
11594	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO			
11595	908803	Hepatitis B GENOTIPO			
11596	908804	Citomegalovirus GENOTIPO	SI	PROPIA	\$ 530.400
11597	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SI	PROPIA	\$ 491.840
11598	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	SI	PROPIA	\$ 625.061
11599	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	SI	PROPIA	\$ 578.760
11600	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	SI	PROPIA	\$ 4.892.300
11601	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SI	PROPIA	\$ 2.151.800
11602	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SI	PROPIA	\$ 2.270.520

11603	908811	Epstein -Barr CARGA VIRAL	SI	PROPIA	\$ 737.760
11604	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	SI	PROPIA	\$ 783.870
11605	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	SI	PROPIA	\$ 747.830
11606	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SI	PROPIA	\$ 561.493
11607	908833	Hepatitis C GENOTIPO	SI	PROPIA	\$ 1.268.025
11608	908855	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES			
11609	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	SI	PROPIA	\$ 248.415
11610	908857	IDENTIFICACIÓN DE OTRO PARÁSITO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES			
11611	908858	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES			
11612	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	SI	PROPIA	\$ 1.355.443
11613	908860	Plasmodium especies IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES			
11614	908861	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11615	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 630.700
11616	908863	Coxsackie A IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11617	908864	Coxsackie B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11618	908865	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 194.157
11619	908866	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11620	908867	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11621	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 565.440
11622	908869	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11623	908870	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 2.028.840
11624	908871	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 587.134
11625	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 723.927
11626	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 438.231
11627	908874	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11628	908875	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11629	908876	Leishmania IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11630	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11631	908878	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11632	908879	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11633	908880	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11634	908881	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11635	908882	Neisseria meningitidis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11636	908883	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11637	908884	Sarampión IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11638	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 579.269
11639	908886	Adenovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11640	908887	Histoplasma IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11641	908888	Chlamydia IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11642	908889	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
11643	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	\$ 247.620
11644	908891	IDENTIFICACIÓN DE GENES DE RESISTENCIA PARA MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES			
11645	908892	Virus del Papiloma Humano VPH GENOTIPO			
11646		Capítulo 18 MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE			
11647	91	BANCO DE SANGRE Y MEDICINA TRANSFUSIONAL			
11648	911	BANCO DE SANGRE			
11649	9110	INMUNOHEMATOLOGÍA			
11650	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTECNICA			
11651	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN EN TUBO			
11652	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA			
11653	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE A	SI	PROPIA	\$ 227.529
11654	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTECNICA			
11655	Incluye:	CUALQUIER TÉCNICA			
11656	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO			
11657	Incluye:	CUALQUIER TÉCNICA			
11658	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA			
11659	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	SI	PROPIA	\$ 104.784
11660	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA			
11661	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	SI	ISS + 60%	\$ 16.264
11662	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTÍGENO			
11663	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO			
11664	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTECNICA			
11665	911014	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO EN TUBO			
11666	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTECNICA			
11667	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	SI	ISS + 60%	\$ 4.232
11668	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTECNICA			
11669	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO			
11670	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTECNICA			
11671	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO			
11672	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA			
11673	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	SI	ISS + 60%	\$ 21.128
11674	911023	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE POR MICROTECNICA			
11675	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO			
11676	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA			
11677	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO			
11678	911027	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS FÍSICOS			
11679	Incluye:	CUALQUIER TÉCNICA			
11680	911028	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS			
11681	Incluye:	CUALQUIER TÉCNICA			
11682	911029	ELUCIÓN (DISOCIACIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS FÍSICOS			
11683	Incluye:	CUALQUIER TÉCNICA			
11684	911030	ELUCIÓN (DISOCIACIÓN) O MODIFICACIÓN DE MEMBRANA ERITROCITARIA AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS			
11685	911031	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA			
11686	911032	DETECCIÓN DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTÓLOGO] EN TUBO			
11687	911033	DETECCIÓN DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTÓLOGO] POR MICROTECNICA			
11688	911034	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO			
11689	911035	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA			
11690	911036	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO			
11691	911037	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA			
11692	911038	DETERMINACIÓN DEL ANTÍGENO H EN EL GLÓBULO ROJO O EN OTROS FLUIDOS CUALQUIER TÉCNICA			
11693	9111	SEPARACIÓN DE COMPONENTES			
11694	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN [PREDEPÓSITO]			
11695	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	SI	ISS + 60%	\$ 38.360
11696	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	SI	ISS + 60%	\$ 42.200
11697	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	SI	ISS + 60%	\$ 22.368
11698	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR	SI	PROPIA	\$ 366.600
11699	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	SI	ISS + 60%	\$ 204.448
11700	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	SI	PROPIA	\$ 482.937
11701	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	SI	ISS + 60%	\$ 26.416
11702	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	SI	ISS + 60%	\$ 196.304
11703	911113	IRRADIACIÓN DE HEMOCOMPONENTE	SI	PROPIA	\$ 2.650.000
11704	Incluye:	INACTIVACIÓN DE LEUCOCITOS RESIDUALES			
11705	911114	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA			
11706	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)			

11707	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	SI	ISS + 60%	\$ 204.448
11708	911117	CONCENTRACIÓN DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES "			
11709	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALÍCUOTA PEDIÁTRICA	SI	ISS + 60%	\$ 355.408
11710	911119	PROCESAMIENTO DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS			
11711	911120	REDUCCIÓN DE PATÓGENOS EN SANGRE TOTAL, COMPONENTES DE PLASMA O PLAQUETAS (HASTA 6 PLASMAS O PLAQUETAS ESTÁNDAR) O POR AFÉRESIS.			
11712	9112	AFÉRESIS DE DONANTE			
11713	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	SI	ISS + 60%	\$ 409.200
11714	Incluye:	PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS			
11715	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS			
11716	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS	SI	PROPIA	\$ 5.407.372
11717	911204	SEPARACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS PARA TRASPLANTE			
11718	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFÉRESIS O ERITROFÉRESIS			
11719	9113	AFÉRESIS TERAPÉUTICA			
11720	911301	CITAFÉRESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)			
11721	911302	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	SI	PROPIA	\$ 2.494.016
11722	9114	BIOLOGÍA MOLECULAR EN BANCO DE SANGRE Y MEDICINA TRANSFUSIONAL			
11723	911401	TAMIZAJE MOLECULAR DE ANTÍGENOS EN MEZCLA DE SUEROS DE DONANTES			
11724	911402	TAMIZAJE MOLECULAR DE ANTÍGENO INDIVIDUAL EN SUERO DE DONANTE			
11725	912	MEDICINA TRANSFUSIONAL			
11726	9120	APLICACIÓN DE SANGRE O SUS DERIVADOS			
11727	Incluye:	APLICACIÓN INTRAHOSPITALARIA O A DOMICILIO			
11728	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	SI	ISS + 60%	\$ 12.424
11729	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	SI	ISS + 60%	\$ 30.080
11730	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	SI	ISS + 60%	\$ 12.424
11731	912004	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	SI	ISS + 60%	\$ 30.080
11732	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	SI	ISS + 60%	\$ 30.080
11733	912010	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN			
11734	912011	HEMODILUCIÓN NORMOVOLÉMICA INTRAOPERATORIA			
11735	912012	TRANSFUSIÓN AUTÓLOGA POR OBTENCIÓN MECÁNICA INTRAOPERATORIA			
11736	912020	INFUSIÓN DE EXPANSORES PLASMÁTICOS			
11737	Incluye:	COLOIDES O DEXTRAN ENTRE OTROS			
11738		Capítulo 19 MEDICINA NUCLEAR Y RADIOTERAPIA			
11739	92	MEDICINA NUCLEAR Y RADIOTERAPIA			
11740	920	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS			
11741	9201	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA NERVIOSO			
11742	920101	GAMAGRAFÍA CEREBRAL ESTÁTICA			
11743	920102	GAMAGRAFÍA CEREBRAL DINÁMICA (ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL)			
11744	920103	CISTERNOGAMAGRAFÍA			
11745	920104	GAMAGRAFÍA DE DERIVACIONES			
11746	920105	GAMAGRAFÍA SPECT CEREBRAL			
11747	9202	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA ENDOCRINO "			
11748	Incluye:	CAPTACIÓN DE I-131, DE RADIOYODO O YODO LIGADO A PROTEÍNAS			
11749	920201	CAPTACIÓN TIROIDEA DE I-131 A 4 O 24 HORAS			
11750	920202	GAMAGRAFÍA DE TIROIDES			
11751	920204	GAMAGRAFÍA CON METAIODO BENCLIGUANIDINA [MIBG]			
11752	920208	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN			
11753	920209	PRUEBA DE SUPRESIÓN			
11754	920210	PRUEBA DE PERCLORATO			
11755	920211	GAMAGRAFÍA DE SUPRARRENAL CON IODO COLESTEROL			
11756	920214	GAMAGRAFÍA CON OCTREOTIDE			
11757	920215	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULA MAMARIA			
11758	9203	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA RESPIRATORIO			
11759	920301	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN			
11760	920302	GAMAGRAFÍA PULMONAR, VENTILACIÓN			
11761	920303	BÚSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR			
11762	920304	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN Y VENTILACIÓN			
11763	920305	GAMAGRAFÍA DE ACLARAMIENTO MUCOCILIAR			
11764	920306	GAMAGRAFÍA DE PERMEABILIDAD ALVEOLO CAPILAR			
11765	920307	SALVOGRAMA (TEST DE BRONCOASPIRACIÓN)			
11766	920310	GAMAGRAFÍA SPECT TORAX			
11767	9204	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA CARDIOVASCULAR			
11768	920401	VENTRICULOGRAFÍA NUCLEAR			
11769	920406	PERFUSIÓN MIOCARDICA EN REPOSO			
11770	920407	PERFUSIÓN MIOCARDICA EN REPOSO Y POST -EJERCICIO			
11771	920408	PERFUSIÓN MIOCARDICA CON STRES FARMACOLÓGICO			
11772	920410	GAMAGRAFÍA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS O DIFOSFONATOS			
11773	920411	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN ARTERIAL			
11774	920412	VENOGAMAGRAFÍA			
11775	920414	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCARDICA CON TALIO O MARCADORES DE TC.			
11776	920415	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE CARDÍACO			
11777	9205	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA HEMÁTICO LINFÁTICO			
11778	920501	GAMAGRAFÍA ESPLÉNICA			
11779	920502	GAMAGRAFÍA DE MÉDULA ÓSEA			
11780	920503	GAMAGRAFÍA DE GANGLIOS LINFÁTICOS - LINFOGAMAGRAFÍA			
11781	920504	GAMAGRAFÍA DE FERROCINÉTICA			
11782	920505	GAMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS MARCADOS			
11783	920506	MEDICIÓN DE ABSORCIÓN GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 [SHILLING]			
11784	920507	GAMAGRAFÍA DE INFECCIÓN CON HIG			
11785	920508	VOLUMEN DE GLÓBULOS ROJOS			
11786	920509	VIDA MEDIA DE GLÓBULOS ROJOS			
11787	920510	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUÍNEO - COMPARTIMENTOS VASCULARES			
11788	920511	VOLUMEN PLASMÁTICO			
11789	9206	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA GASTROINTESTINAL			
11790	920601	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES			
11791	920602	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS			
11792	920603	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE			
11793	920604	GAMAGRAFÍA PARA MUCOSA GÁSTRICA ECTÓPICA			
11794	920605	GAMAGRAFÍA DE TRÁNSITO ESOFÁGICO			
11795	920606	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO			
11796	920607	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE SÓLIDA			
11797	920608	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE LÍQUIDA			
11798	920609	GAMAGRAFÍA SPECT ABDOMEN			
11799	9207	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA HEPATOBILIAR			
11800	920701	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA			
11801	920702	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR			
11802	920705	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE HEPÁTICO			
11803	920706	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA CON SPECT			
11804	920707	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUÍNEO HEPÁTICO			
11805	9208	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA GENITOURINARIO			
11806	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACIÓN GLOMERULAR			
11807	920803	GAMAGRAFÍA DE FLUJO PLASMÁTICO RENAL EFECTIVO			
11808	920805	GAMAGRAFÍA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR			
11809	920806	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL			
11810	920807	CISTOGAMAGRAFÍA			
11811	920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL			
11812	920809	GAMAGRAFÍA RENAL ESTÁTICA CON DMSA			
11813	920811	RENOGRAMA CON MERTIATIDE			

11814	920812	RENOGRAMA DIURÉTICO			
11815	920813	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE RENAL			
11816	9209	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DEL SISTEMA OSTEOARTICULAR			
11817	920901	GAMAGRAFÍA ÓSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)			
11818	920902	GAMAGRAFÍA ÓSEA DE TRES FASES			
11819	920903	GAMAGRAFÍA ÓSEA CON SPECT			
11820	920904	GAMAGRAFÍA SPECT COLUMNA			
11821	921	GAMAGRAFÍA, ESTUDIOS ISOTÓPICOS FUNCIONALES Y MORFOLÓGICOS DE OTRAS LOCALIZACIONES			
11822	9212	OTRAS GAMAGRAFÍAS			
11823	921201	GAMAGRAFÍA CON GALIO 67			
11824	9214	TOMOGRFAS POR EMISION DE POSITRONES			
11825	921402	TOMOGRFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET -TC] CON 18 - FLUOR			
11826	921405	TOMOGRFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET -TC] CON PSMA			
11827	9215	TOMOGAMMAGRAFÍAS			
11828	921501	TOMOGAMMAGRAFÍA [SPECT/TC]			
11829	9216	GAMAGRAFÍA ANTICUERPOS MONOCLONALES			
11830	921601	GAMAGRAFÍA DE ANTICUERPOS MONOCLONALES			
11831	9218	GAMAGRAFÍA DEL PÁNCREAS			
11832	Incluye:	AQUELLA CON OCTEOTRIDE U OTROS RADIOFÁRMACOS			
11833	921801	GAMAGRAFÍA DE PÁNCREAS			
11834	9228	TERAPIAS CON RADIOISÓTOPOS CON FUENTES ABIERTAS			
11835	Incluye:	INYECCIÓN O INSTILACIÓN INTRACAVITARIA O INTRAVENOSA DE			
11836	922803	TERAPIA CON YODO RADIACTIVO (131 -I)			
11837	922806	TERAPIA CON OTRO RADIOISÓTOPO			
11838		Capítulo 20 DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN			
11839	9302	EVALUACIÓN DE ÓRTESES			
11840	Incluye:	EVALUACIÓN ORTÓTICA, DE FÉRULAIE, DISPOSITIVOS EXTERNOS EN TÓRAX, ENTRE OTROS			
11841	930201	EVALUACIÓN ORTÉSICA			
11842	9303	EVALUACIÓN PROTÉSICA DE EXTREMIDADES			
11843	930301	EVALUACIÓN PROTÉSICA EN EXTREMIDADES			
11844	9304	EVALUACIÓN DE FUNCIÓN OSTEOMUSCULAR			
11845	Incluye:	MÉTODOS Y ESTRATEGIAS PARA EVALUAR COMPONENTES SENSIOMOTORES DE DESEMPEÑO (ACTIVIDAD REFLEJA, FUERZA MUSCULAR, MOVILIDAD ARTICULAR, COORDINACIÓN Y DESTREZA, EVALUACIÓN DE CAPACIDAD AERÓBICA Y RESISTENCIA, MEDICIONES CORPORALES ENTRE OTROS)			
11846	930401	EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN OSTEOMUSCULAR			
11847	930402	EVALUACIÓN DE FUNCIÓN MUSCULAR ESTÁTICA, DINÁMICA Y FLEXIBILIDAD			
11848	930403	ESTUDIO COMPUTARIZADO DE LA MARCHA			
11849	9308	ELECTRODIAGNÓSTICO			
11850	930801	ELECTROMIOGRAFÍA CON ELECTRODO DE FIBRA ÚNICA	SI	PROPIA	\$ 3.924.000
11851	930802	ELECTROMIOGRAFÍA CUANTITATIVA			
11852	930803	ANÁLISIS Y CUANTIFICACIÓN DE UNIDADES MOTORAS			
11853	930804	ANÁLISIS CUANTITATIVO SENSITIVO			
11854	930805	ELECTROMIOGRAFÍA DE SUPERFICIE			
11855	930806	ELECTROMIOGRAFÍA DE PARAESPINALES			
11856	930807	ELECTROMIOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS			
11857	930808	ELECTROMIOGRAFÍA DIAFRAGMÁTICA (CADA LADO)			
11858	930810	ELECTROMIOGRAFÍA LARÍNGEA O DE CUELLO			
11859	930820	ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA	SI	PROPIA	\$ 527.880
11860	930821	ELECTRONEURONOGRAFÍA [ENOG]			
11861	930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	SI	PROPIA	\$ 55.226
11862	9309	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN EL DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN			
11863	930901	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN			
11864	931	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS EN DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN			
11865	9310	TERAPIA FÍSICA			
11866	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	SI	ISS + 60%	\$ 12.456
11867	Incluye:	ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, ESTIMULACIÓN, MECANOTERAPIA, MEDIOS FÍSICOS (HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO), ELECTROTERAPIA (BIO-FEED BACK, TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA) O TRACCIONES			
11868	931002	TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR (CADA SESIÓN)			
11869	9311	EJERCICIO ASISTIDO			
11870	931101	MODALIDADES CINÉTICAS DE TERAPIA			
11871	Incluye:	ACONDICIONAMIENTO FÍSICO, ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES FUNCIONALES: COORDINACIÓN, BALANCE Y EQUILIBRIO CORPORAL, MOVILIZACIÓN-MANIPULACIÓN DE SEGMENTOS CORPORALES (EXTENSIÓN FORZADA DE MIEMBRO) ENTRENAMIENTO EN FLEXIBILIDAD (LIBERACIÓN MANUAL DE ADHERENCIAS ARTICULARES, ESTIRAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN O FASCIA Y TERAPIA VESTIBULAR.			
11872	9315	MODALIDADES ELÉCTRICAS Y ELECTROMAGNÉTICAS DE TERAPIA			
11873	Incluye:	AQUELLAS CON RADIACIÓN			
11874	931501	MODALIDADES ELÉCTRICAS O ELECTROMAGNÉTICAS DE TERAPIA			
11875	931502	ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL REPETITIVA			
11876	9316	MODALIDADES DE TERAPIA MECÁNICA			
11877	931601	MODALIDADES MECÁNICAS DE TERAPIA			
11878	9317	MODALIDADES DE TERAPIA NEUMÁTICA			
11879	Incluye:	APLICACIÓN DE PANTALONES DE PRESIÓN (ANTICHOQUE) O DE DISPOSITIVO VASONEUMÁTICO, APLICACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN INTERMITENTE, APLICACIÓN DE MEDIAS ELÁSTICAS, ENTRE OTROS			
11880	931701	MODALIDADES NEUMÁTICAS DE TERAPIA			
11881	932	OTRA MANIPULACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA EN DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN			
11882	9324	DISEÑO, ADECUACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL USO TECNOLOGÍA DE REHABILITACIÓN			
11883	Incluye:	ENTRENAMIENTO Y USO DE ORTESIS, PRÓTESIS, ADITAMENTOS ASISTIVOS, ARTEFACTOS PARA MOVILIDAD Y MARCHA, ENTRE OTROS, EN EL HOGAR, ESCUELA O SITIO DE TRABAJO			
11884	932401	DISEÑO, ADECUACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGÍA DE REHABILITACIÓN			
11885	933	OTROS PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS DEL DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN			
11886	9333	MODALIDADES HIDRÁULICAS E HÍDRICAS DE TERAPIA			
11887	Incluye:	EJERCICIO ASISTIDO EN PISCINA			
11888	933301	TERAPIA MODALIDADES HIDRÁULICAS E HÍDRICAS			
11889	9334	REHABILITACIÓN VASCULAR PERIFÉRICA O LINFÁTICA			
11890	933401	TERAPIA DE REHABILITACIÓN VASCULAR PERIFÉRICA			
11891	933402	TERAPIA DE REHABILITACIÓN LINFÁTICA			
11892	9335	REHABILITACIÓN PULMONAR			
11893	933501	TERAPIA DE REHABILITACIÓN PULMONAR	SI	PROPIA	\$ 58.830
11894	9336	REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR			
11895	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	SI	PROPIA	\$ 55.120
11896	933602	CONTRAPULSACIÓN EXTERNA MEJORADA			
11897	933603	TERAPIA DE ONDAS DE CHOQUE MIOCARDICA			
11898	9337	ENTRENAMIENTOS PRE, PERI Y POST PARTO			
11899	Incluye:	PSICOPROFILAXIS O ENTRENAMIENTO PARA PARTO NATURAL Y ESTIMULACIÓN INTRAUTERINA			
11900	933701	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO			
11901	9339	TERAPIAS DE INTEGRACIÓN SENSORIAL			
11902	933901	TERAPIA DE INTEGRACIÓN SENSORIAL			
11903	934	TRACCIÓN ESQUELÉTICA Y OTRA TRACCIÓN			
11904	9341	TRACCIÓN ESPINAL CON EMPLEO DE DISPOSITIVO CRANEAL			
11905	Incluye:	TRACCIÓN CON EMPLEO DE COMPÁS DE APARATO ORTOPÉDICO, COMPAS DE CRUTCHFIEL, COMPAS DE VINKE O DISPOSITIVO HALO CRANEAL			
11906	934101	TRACCIÓN ESPINAL CON EMPLEO DEL DISPOSITIVO CRANEAL			
11907	9342	OTRA TRACCIÓN ESPINAL			
11908	Incluye:	TRACCIÓN DE COTREL			
11909	934201	TRACCIÓN CUTÁNEA PARA DESCOMPRESIÓN DE CANAL RAQUÍDEO SEGMENTO LUMBAR.			
11910	9345	TRACCIONES ESQUELÉTICAS DE MIEMBROS			
11911	934501	TRACCIÓN ESQUELÉTICA DE MIEMBROS			
11912	9346	TRACCIONES CUTÁNEAS DE MIEMBROS			
11913	Incluye:	TRACCIÓN DE BOTA, [DE BUCK], DE SUSPENSIÓN, POR CINTA ADHESIVA, POR CUALQUIER PATOLOGÍA			
11914	934601	TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBROS			

11915	935	OTRA INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA (CUIDADO TEGUMENTARIO)			
11916	Excluye:	LIMPIEZA DE HERIDA; LA INMOVILIZACIÓN REALIZADA EN EL POSOPERATORIO INMEDIATO			
11917	9350	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA DE LUGAR NO ESPECIFICADO			
11918	935001	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA	SI	ISS + 60%	\$ 24.584
11919	9351	APLICACIÓN VENDAJE ENYESADO			
11920	935101	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO			
11921	9352	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL			
11922	935201	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL MOLDEADO	SI	PROPIA	\$ 738.820
11923	935202	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL PREVIAMENTE FABRICADO			
11924	9353	APLICACIÓN O CAMBIO DE OTRA ESCAYOLA			
11925	Incluye:	ÚNICO PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN DE LA HERIDA O FRACTURA PARA INMOVILIZACIÓN Y TRANSPORTE; PARA TRATAMIENTO ORTOPÉDICO DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS Y ADQUIRIDAS (DISPLASIA UNI O BILATERAL); CON USO DE ACRÍLICO, YESO O ARNÉS			
11926	Excluye:	LA INMOVILIZACIÓN REALIZADA EN EL POSOPERATORIO INMEDIATO			
11927	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	SI	ISS + 60%	\$ 32.904
11928	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	SI	ISS + 60%	\$ 25.376
11929	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	SI	ISS + 60%	\$ 66.368
11930	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	SI	ISS + 60%	\$ 35.456
11931	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	SI	ISS + 60%	\$ 25.376
11932	935306	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	SI	ISS + 60%	\$ 48.008
11933	935307	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	SI	ISS + 60%	\$ 47.664
11934	935308	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE			
11935	9354	APLICACIÓN FÉRULA			
11936	Incluye:	ÚNICO PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN DE LA HERIDA O FRACTURA PARA INMOVILIZACIÓN Y TRANSPORTE; EN EL MANEJO ORTOPÉDICO DE DEDO EN BOTONERA, CUELLO DE CISNE, MARTILLO O GATILLO			
11937	935401	APLICACIÓN DE FÉRULA	SI	ISS + 60%	\$ 23.832
11938	9356	APLICACIÓN DE VENDAJES DE PRESIÓN			
11939	935601	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESIÓN			
11940	935602	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESIÓN MULTICAPA			
11941	9357	APLICACIÓN OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA			
11942	935701	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA			
11943	9359	OTRA INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA			
11944	935901	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU			
11945	9368	MANIPULACIÓN O INMOVILIZACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA			
11946	936801	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
11947	937	REHABILITACIÓN DEL HABLA, DEL LENGUAJE Y LA COMUNICACIÓN			
11948	9370	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA			
11949	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	SI	ISS + 60%	\$ 9.520
11950	Incluye:	AQUELLA PARA PROBLEMAS DE LENGUAJE, HABLA, AUDICIÓN O COMUNICACIÓN			
11951	9371	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE			
11952	937101	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO			
11953	9372	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA Y DEGLUCIÓN			
11954	Incluye:	PATRONES MIOFUNCIONALES OROFACIALES Y FUNCIÓN DEGLUTORIA ENTRE OTROS			
11955	937201	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	SI	ISS + 60%	\$ 9.520
11956	937202	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	SI	ISS + 60%	\$ 9.520
11957	937203	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 9.520
11958	939	TERAPIAS RESPIRATORIAS			
11959	Excluye:	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA (96.0.1.) Y OTRA			
11960	9390	RESPIRACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA			
11961	939001	RESPIRACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA [RPPC]			
11962	9391	RESPIRACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE			
11963	939101	RESPIRACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE [RPPI]			
11964	9393	MÉTODOS DE RESUCITACIÓN NO MECÁNICOS			
11965	939301	MÉTODOS DE RESUCITACIÓN NO MECÁNICOS (RESPIRACIÓN ARTIFICIAL, BOCA A BOCA, MANUAL)			
11966	9394	TERAPIA RESPIRATORIA			
11967	939401	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)			
11968	939402	NEBULIZACIÓN	SI	ISS + 60%	\$ 7.176
11969	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	SI	ISS + 60%	\$ 12.944
11970	Incluye:	PERCUSIÓN, VIBRACIÓN, DRENAJE POSTURAL, SUCCIÓN, MICRONEBULIZACIÓN, ACELERADOR DE FLUIDO, TOS ASISTIDA O EJERCICIOS RESPIRATORIOS			
11971	9395	OXIGENACIONES HIPERBÁRICAS			
11972	939501	OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA			
11973	9396	OTRA TERAPIA CON OXÍGENO			
11974	939601	OTRA TERAPIA CON OXÍGENO (EFECTO CITOREDUCTIVO OXIGENADORES TERAPIA CATALÍTICA POR OXIGENOTERAPIA CON OXÍGENO)			
11975	9398	OTRO CONTROL DE PRESIÓN Y COMPOSICIÓN ATMOSFÉRICA			
11976	939801	OTRO CONTROL DE PRESIÓN Y COMPOSICIÓN ATMOSFÉRICA (TERAPIA CON HELIO Y AIRE ACONDICIONADO LIBRE DE ANTÍGENOS)			
11977	Capítulo 22 DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO EN SISTEMAS VISUAL Y AUDITIVO				
11978	95	PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRÚRGICOS RELACIONADOS CON EL OJO Y OÍDO			
11979	9521	ELECTORRETINOGRAMA			
11980	952101	ELECTORRETINOGRAMA MONOFOCAL			
11981	952102	ELECTORRETINOGRAMA MULTIFOCAL			
11982	9523	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS			
11983	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES			
11984	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SI	PROPIA	\$ 92.026
11985	9546	OTRAS PRUEBAS AUDITIVAS Y VESTIBULARES			
11986	954624	POTENCIALES EVOCADOS MIOGÉNICOS VESTIBULARES OCULARES			
11987	954625	POTENCIALES EVOCADOS MIOGÉNICOS VESTIBULARES CERVICALES			
11988	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	SI	PROPIA	\$ 109.127
11989	Incluye:	ANÁLISIS DEL SITIO DE LA LESIÓN			
11990	954627	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA ANÁLISIS DE HABITUACIÓN Y SINCRONÍA NEURAL			
11991	Incluye:	ALTA RATA (PRUEBA DE HABITUACIÓN), PRUEBA DE DIS SINCRONÍA NEURAL AUDITIVA			
11992	954628	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA POR VÍA ÓSEA			
11993	954629	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCIÓN INTENSIDAD -LATENCIA			
11994	Incluye:	UMBRALES ELECTROFISIOLÓGICOS CON ESTÍMULO CLICK, UMBRALES DE FRECUENCIA ESPECÍFICA, UMBRALES CON ESTADO ESTABLE			
11995	954630	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y LATENCIA TARDÍA			
11996	Incluye:	LATENCIA MEDIA (AMRL), RESPUESTA AUDITIVA TARDÍA (LATENCIA LARGA ARL), RESPUESTA P300 O RESPUESTA DE DISCORDANCIA DE LA NEGATIVIDAD (MMN), ENTRE OTRAS			
11997	954631	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS CON IMPLANTE COCLEAR U OTRAS PRÓTESIS AUDITIVAS			
11998	Incluye:	POTENCIALES ELÉCTRICOS O POTENCIALES EN CAMPO LIBRE CON IMPLANTE COCLEAR U OTRAS PRÓTESIS AUDITIVAS			
11999	954632	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS MEDICIÓN DE MADURACIÓN			
12000	Capítulo 23 OTROS PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS				
12001	96	INTUBACIÓN E IRRIGACIÓN NO QUIRÚRGICOS			
12002	960	INTUBACIÓN NO OPERATORIA DE TRACTOS GASTROINTESTINAL Y RESPIRATORIO			
12003	9601	INSERCIÓN VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA			
12004	960101	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA	SI	ISS + 60%	\$ 56.880
12005	9602	INSERCIÓN VÍA AÉREA OROFARÍNGEA			
12006	960201	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	SI	ISS + 60%	\$ 56.880
12007	9603	INSERCIÓN VÍA AÉREA OBTURADA ESOFÁGICA			
12008	960301	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OBTURADA ESOFÁGICA			
12009	9604	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL			
12010	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	SI	ISS + 60%	\$ 56.880
12011	960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	SI	ISS + 60%	\$ 56.880
12012	960403	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO			
12013	960404	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON Sonda LUMINOSA			

12014	960405	INSERCIÓN DE CÁNULA JET TRANSTRAQUEAL			
12015	960406	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL BAJO VISIÓN ENDOSCÓPICA			
12016	9605	OTRA INTUBACIÓN DE TRACTO RESPIRATORIO			
12017	960503	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO SUPRAGLÓTICO			
12018	9606	INSERCIÓN TUBO O Sonda (TAPONAMIENTO ESOFÁGICO)			
12019	960601	INSERCIÓN DE TUBO O Sonda (TAPONAMIENTO ESOFÁGICO)			
12020	9607	INSERCIÓN OTRO TUBO O Sonda NASO -GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DESCOMPRESIÓN)			
12021	960701	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O Sonda NASO -GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DESCOMPRESIÓN)	SI	ISS + 60%	\$ 13.904
12022	9608	INSERCIÓN DE TUBO O Sonda NASO -INTESTINAL (DESCOMPRESIÓN)			
12023	960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE Sonda NASOYEYUNAL			
12024	9609	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN TUBO O Sonda RECTAL			
12025	960901	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE TUBO O Sonda RECTAL			
12026	961	OTRA INSERCIÓN NO QUIRÚRGICA			
12027	Excluye:	INTUBACIÓN DE VÍAS LAGRIMALES (09.4.4.)			
12028	9612	INSERCIÓN ADAPTACIÓN APARATO ORTOPÉDICO ORAL			
12029	961201	INSERCIÓN ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO ORAL			
12030	9614	TAPONAMIENTOS VAGINALES			
12031	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL	SI	ISS + 60%	\$ 33.440
12032	9616	INSERCIÓN DE DISPOSITIVOS EN URETRA			
12033	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA			
12034	962	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN NO QUIRÚRGICA			
12035	9621	DILATACIÓN DE RECTO			
12036	962101	DILATACIÓN DEL RECTO	SI	PROPIA	\$ 547.600
12037	9622	DILATACIÓN DE ESFÍNTER ANAL			
12038	962201	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL	SI	ISS + 60%	\$ 58.480
12039	9623	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE VAGINA			
12040	962301	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	SI	ISS + 60%	\$ 23.920
12041	9624	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA			
12042	962401	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 14.288
12043	9626	REDUCCIÓN MANUAL DEL PROLAPSO RECTAL			
12044	962601	REDUCCIÓN MANUAL DE PROLAPSO RECTAL			
12045	9627	REDUCCIONES MANUALES DE HERNIA			
12046	962701	REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA			
12047	963	IRRIGACIÓN, LIMPIEZA E INSTILACIÓN LOCAL DE TRACTO DIGESTIVO NO QUIRÚRGICA			
12048	9631	LAVADO GÁSTRICO PARA CONGELACIÓN GÁSTRICA O HIPOTERMIA			
12049	963101	LAVADO GÁSTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACIÓN GÁSTRICA	SI	ISS + 60%	\$ 13.904
12050	9633	LAVADO GÁSTRICO PARA LIMPIEZA			
12051	963301	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA	SI	ISS + 60%	\$ 13.904
12052	9638	EXTRACCIÓN MANUAL DE HECE IMPACTADAS			
12053	Incluye:	EXTRACCIÓN POR IRRIGACIÓN DE HECE IMPACTADAS			
12054	963801	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECE IMPACTADAS	SI	ISS + 60%	\$ 470.376
12055	9639	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL			
12056	963901	ENEMA O IRRIGACIÓN TRANSANAL	SI	ISS + 60%	\$ 10.776
12057	964	IRRIGACIÓN, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACIÓN LOCAL NO QUIRÚRGICA DE OTROS ÓRGANOS DIGESTIVOS Y GENITOURINARIOS			
12058	9641	IRRIGACIÓN DE COLECISTOSMÍA Y OTRO TUBO BILIAR			
12059	964101	IRRIGACIÓN, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACIÓN LOCAL DE COLECISTOSMÍA Y OTRO TUBO BILIAR			
12060	9649	OTRA INSTILACIÓN GENITOURINARIA			
12061	964901	INSTILACIÓN GENITOURINARIA	SI	ISS + 60%	\$ 27.136
12062	965	OTRA IRRIGACIÓN, LAVADO, LIMPIEZA O INSTILACIÓN LOCAL NO QUIRÚRGICAS			
12063	9651	IRRIGACIÓN Y LAVADO DE OJO			
12064	Incluye:	IRRIGACIÓN DE Córnea			
12065	965101	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO			
12066	9652	LAVADO E IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE OÍDOS			
12067	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	SI	ISS + 60%	\$ 11.480
12068	965202	CURACIÓN DE OÍDO			
12069	965203	CURACIÓN DE OÍDO VÍA ENDOSCÓPICA			
12070	9653	IRRIGACIÓN DE CONDUCTOS NAsALES Y SENOS PARANAsALES			
12071	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NAsALES	SI	ISS + 60%	\$ 2.608
12072	9655	LIMPIEZA Y CUIDADO DE TRAQUEOSTOMÍAS			
12073	965501	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA			
12074	9659	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA NO QUIRÚRGICAS			
12075	Excluye:	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL (86.2.0.); ESCISIÓN DE ÚLCERAS Y ESCARECTOMÍAS (86.2.3.); OTROS DESBRIDAMIENTOS (86.2.6.)			
12076	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	SI	ISS + 60%	\$ 6.208
12077	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	SI	ISS + 60%	\$ 10.776
12078	966	INFUSIÓN ENTERAL DE SUSTANCIAS NUTRITIVAS CONCENTRADAS			
12079	9661	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL			
12080	966101	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL POR Sonda			
12081	Incluye:	COLOCACIÓN DE Sonda (OROGÁSTRICA, NASODUODENAL, TRANSPILÓRICA) PARA NUTRICIÓN ENTERAL POR MIEMBRO DEL COMITÉ DE SOPORTE METABÓLICO Y NUTRICIONAL			
12082	967	PROCEDIMIENTOS PARA FERTILIZACIÓN			
12083	9670	OTROS PROCEDIMIENTOS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA			
12084	967001	INSEMINACIÓN ARTIFICIAL			
12085	Incluye:	CAPACITACIÓN ESPERMÁTICA			
12086	967005	FERTILIZACIÓN IN VITRO			
12087	Incluye:	MICROMANIPULACIÓN Y CULTIVO EMBRIONARIO			
12088	967006	TRANSFERENCIA EMBRIONARIA			
12089	97	SUSTITUCIÓN Y EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVOS TERAPÉUTICOS			
12090	970	SUSTITUCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO GASTROINTESTINAL			
12091	9701	SUSTITUCIÓN DE TUBO NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA			
12092	970101	SUSTITUCIÓN DE TUBO (Sonda) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 13.904
12093	9702	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMÍA			
12094	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (Sonda) DE GASTROSTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 298.223
12095	9703	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO			
12096	970301	SUSTITUCIÓN DE TUBO (Sonda) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO	SI	ISS + 60%	\$ 79.064
12097	9704	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO			
12098	970401	SUSTITUCIÓN DE TUBO (Sonda) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO	SI	ISS + 60%	\$ 79.064
12099	9705	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCRÉATICO			
12100	970501	SUSTITUCIÓN DE TUBO (Sonda) O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCRÉATICO	SI	PROPIA	\$ 2.882.892
12101	971	SUSTITUCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE LOS SISTEMAS MUSCULOESQUELÉTICO O TEGUMENTARIO			
12102	9711	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR			
12103	971101	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 25.376
12104	9712	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR			
12105	971201	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	SI	ISS + 60%	\$ 25.376
12106	9714	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA			
12107	971401	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA	SI	ISS + 60%	\$ 25.376
12108	9715	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE CATÉTER DE HERIDA			
12109	971501	SUSTITUCIÓN DE CATÉTER DE HERIDA			
12110	9716	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE TAPÓN O DRENAJE DE HERIDA			
12111	971601	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN O DRENAJE DE HERIDA			
12112	972	OTRA SUSTITUCIÓN NO QUIRÚRGICA			
12113	9721	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE TAPÓN NASAL			
12114	972101	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL			
12115	9723	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA			
12116	972301	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	SI	PROPIA	\$ 1.090.000
12117	9724	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DIAFRAGMA VAGINAL			
12118	972401	SUSTITUCIÓN DE DIAFRAGMA VAGINAL			
12119	9726	SUSTITUCIÓN DE OTRO TAPÓN O DRENAJE VAGINAL O VULVAR			
12120	972601	SUSTITUCIÓN DE OTRO TAPÓN (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR	SI	ISS + 60%	\$ 4.408
12121	973	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO DE CABEZA Y CUELLO			
12122	9732	EXTRACCIÓN TAPÓN NASAL			
12123	973201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN NASAL			
12124	9737	EXTRACCIÓN TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA			
12125	973701	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	SI	ISS + 60%	\$ 4.752

12126	9738	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO			
12127	973801	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS)			
12128	974	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO DE TÓRAX			
12129	9741	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL			
12130	974101	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL	SI	ISS + 60%	\$ 13.904
12131	9742	EXTRACCIÓN O RETIRO DE DREN MEDIASTÍNICO			
12132	974201	EXTRACCIÓN DE DREN MEDIASTÍNICO			
12133	9743	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX			
12134	Incluye:	AQUELLA DE ALAMBRE EN TEJIDO ÓSEO			
12135	974301	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS)	SI	ISS + 60%	\$ 368.656
12136	975	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO DEL SISTEMA DIGESTIVO			
12137	9751	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TUBO DE GASTROSTOMÍA			
12138	975101	EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMÍA			
12139	9752	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TUBO DE INTESTINO DELGADO			
12140	975201	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO DELGADO			
12141	9753	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APÉNDICE			
12142	975301	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APÉNDICE			
12143	9754	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TUBO DE COLECISTOSTOMÍA			
12144	975401	EXTRACCIÓN DE TUBO DE COLECISTOSTOMÍA			
12145	9755	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VÍA BILIAR O TUBO HEPÁTICO			
12146	975501	EXTRACCIÓN DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VÍA BILIAR O TUBO HEPÁTICO			
12147	9756	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TUBO O DREN PANCREÁTICO			
12148	975601	EXTRACCIÓN DE TUBO O DREN PANCREÁTICO			
12149	9759	EXTRACCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO TERAPÉUTICO DE APARATO DIGESTIVO			
12150	975901	EXTRACCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO TERAPÉUTICO DEL APARATO DIGESTIVO			
12151	976	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL SISTEMA URINARIO			
12152	9761	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE PIELOSTOMÍA O NEFROSTOMÍA			
12153	976101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE PIELOSTOMÍA			
12154	976102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMÍA			
12155	9762	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA O DE CATÉTER URETERAL			
12156	976201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA			
12157	976202	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ABIERTA	SI	ISS + 60%	\$ 14.064
12158	976203	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	\$ 933.876
12159	9763	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVOS DE CISTOSTOMÍA			
12160	Incluye:	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URINARIO PERMANENTE			
12161	976301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA			
12162	9765	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVOS URETRALES			
12163	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL			
12164	977	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO DEL SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO			
12165	9771	EXTRACCIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)			
12166	977101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	SI	ISS + 60%	\$ 9.168
12167	9772	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TAPÓN INTRAUTERINO			
12168	977201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN INTRAUTERINO			
12169	9773	EXTRACCIÓN DIAFRAGMA VAGINAL			
12170	977301	EXTRACCIÓN DE DIAFRAGMA VAGINAL			
12171	9775	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TAPÓN (MECHA) VAGINAL O VULVAR			
12172	977501	EXTRACCIÓN DE TAPÓN (MECHA) VAGINAL O VULVAR	SI	ISS + 60%	\$ 4.408
12173	978	OTRA EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO			
12174	9781	EXTRACCIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL			
12175	978101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL			
12176	9782	EXTRACCIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL			
12177	978201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL			
12178	9783	EXTRACCIÓN O RETIRO DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL			
12179	978301	EXTRACCIÓN DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL			
12180	9788	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO			
12181	Incluye:	RETIRO DE APARATO ORTOPÉDICO, ESCAYOLA YESO O FÉRULA EN HOMBRO, BRAZO O CUALQUIER OTRO SITIO NO ESPECIFICADO			
12182	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO			
12183	98	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO Y CÁLCULO NO OPERATORIO			
12184	981	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL OTROS SITIOS			
12185	Excluye:	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO (97.3., 97.4., 97.6., 97.7. Y 97.8.)			
12186	9811	EXTRACCIÓN O RETIRO SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO			
12187	981101	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SI	ISS + 60%	\$ 46.520
12188	9812	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN			
12189	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	SI	ISS + 60%	\$ 46.520
12190	981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
12191	9813	EXTRACCIÓN O RETIRO SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE			
12192	981301	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	SI	ISS + 60%	\$ 201.112
12193	9814	EXTRACCIÓN O RETIRO SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE			
12194	981401	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE			
12195	9815	EXTRACCIÓN O RETIRO SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRÁQUEA Y BRONQUIO			
12196	981501	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRÁQUEA Y BRONQUIO			
12197	9816	EXTRACCIÓN O RETIRO SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO			
12198	981601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO			
12199	9817	EXTRACCIÓN O RETIRO SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA			
12200	981701	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA			
12201	9818	EXTRACCIÓN O RETIRO SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL			
12202	981801	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL			
12203	9819	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE URETRA			
12204	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA			
12205	981905	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	SI	ISS + 60%	\$ 799.840
12206	982	EXTRACCIONES SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL			
12207	Excluye:	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL OTROS SITIOS (98.1.)			
12208	9820	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL			
12209	982001	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL			
12210	9821	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN OJO			
12211	Incluye:	IRRIGACIÓN PARA EXTRAER CUERPO EXTRAÑO			
12212	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONIUNTIVA	SI	ISS + 60%	\$ 29.568
12213	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	SI	ISS + 60%	\$ 29.568
12214	9822	EXTRACCIÓN O RETIRO SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO Y CABEZA			
12215	Incluye:	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE PÁRPADO (PIEL)			
12216	982201	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA			
12217	9824	EXTRACCIÓN O RETIRO SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO			
12218	982401	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO			
12219	9825	EXTRACCIÓN O RETIRO SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO			
12220	982501	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO			
12221	9826	EXTRACCIÓN O RETIRO SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO			
12222	Incluye:	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN (OSTEOSÍNTESIS) Y DE SUTURA			
12223	982601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO			
12224	9827	EXTRACCIÓN O RETIRO SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO			
12225	Incluye:	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN (OSTEOSÍNTESIS) Y DE SUTURA			
12226	982701	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	SI	ISS + 60%	\$ 33.256
12227	9828	EXTRACCIÓN O RETIRO SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE			
12228	Incluye:	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN (OSTEOSÍNTESIS) Y DE SUTURA			
12229	982801	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	SI	ISS + 60%	\$ 33.256
12230	9829	EXTRACCIÓN O RETIRO SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE			
12231	982901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	SI	ISS + 60%	\$ 33.256
12232	Incluye:	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN (OSTEOSÍNTESIS) Y DE SUTURA			
12233	985	LITOTRIPICIA EXTRACORPÓREA POR ONDAS DE CHOQUE			
12234	9852	LITOTRIPICIA EXTRACORPÓREA POR ONDAS DE CHOQUE EN LA VESÍCULA O CONDUCTO BILIAR			

12235	985201	LITOTRIPICIA EXTRACORPÓREA POR ONDAS DE CHOQUE EN VESÍCULA O CONDUCTO BILIAR			
12236	991	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA			
12237	Incluye:	INYECCIÓN REALIZADA POR VÍA INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA O HIPODÉRMICA, DE ACCIÓN LOCAL O SISTÉMICA			
12238	Simultáneo:	CODIFICAR SIMULTÁNEAMENTE SITIO DE INYECCIÓN / PERFUSIÓN. EJEMPLOS: ARTICULACIÓN (76.8.6. A 81.9.2.), BOLSA SINOVIAL (82.9.4. A 83.9.6.), INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN HÍGADO (50.9.4.)			
12239	9911	INYECCIÓN DE INMUNOGLOBULINA RH			
12240	Incluye:	INYECCIÓN DE GLOBULINA ANTI-D (RHESUS) O RHoGam			
12241	991101	INYECCIÓN DE GLOBULINA INMUNE RH			
12242	9912	INMUNIZACIÓN PARA ALERGIA			
12243	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.			
12244	991203	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBLINGUAL			
12245	991205	INDUCCIÓN DE TOLERANCIA ORAL A ALIMENTO			
12246	991206	DESENSIBILIZACIÓN A MEDICAMENTO POR VÍA ORAL			
12247	991207	DESENSIBILIZACIÓN A MEDICAMENTO POR VÍA PARENTERAL			
12248	9914	APLICACIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES			
12249	991401	INYECCIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES			
12250	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA			
12251	991403	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTITÉTANICA			
12252	9915	INFUSIÓN PARENTERAL DE SUSTANCIAS NUTRITIVAS CONCENTRADAS			
12253	Incluye:	PREPARACIÓN, ENVASE, CUIDADOS Y CONTROL DE INFUSIÓN, PARENTERAL PERIFÉRICA O TOTAL			
12254	991501	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL			
12255	Incluye:	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA NUTRICIÓN PARENTERAL POR MIEMBRO DEL COMITÉ DE SOPORTE METABÓLICO Y NUTRICIONAL			
12256	9916	INYECCIONES DE ANTÍDOTOS			
12257	Incluye:	INYECCIÓN DE ANTAGONISTA DE METAL PESADO Y DE ANTIVENENO			
12258	991601	INYECCIÓN DE ANTÍOTO			
12259	9918	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE ELECTROLITOS			
12260	Incluye:	AQUELLA EN ÁMBITOS INTRAHOSPITALARIO, AMBULATORIO O DOMICILIARIO			
12261	991801	INFUSIÓN O ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES DE LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS			
12262	992	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRAS SUSTANCIAS TERAPÉUTICAS O PROFILÁCTICA			
12263	Incluye:	INYECCIÓN REALIZADA POR VÍA INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA O HIPODÉRMICA, DE ACCIÓN LOCAL O SISTÉMICA			
12264	9921	ADMINISTRACIÓN O INFUSIÓN DE ANTIBIÓTICO			
12265	Incluye:	AQUELLA APLICACIÓN INTRAHOSPITALARIA, AMBULATORIA O DOMICILIARIA			
12266	992101	INFILTRACIÓN, IRRIGACIÓN O INSTILACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA			
12267	992102	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE ANTIBIÓTICO			
12268	9922	INFUSIÓN O INYECCIÓN DE SUSTANCIA HORMONAL			
12269	992201	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE SUSTANCIA HORMONAL			
12270	9923	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDES			
12271	992301	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE	SI	PROPIA	\$ 1.462.800
12272	9928	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE MODIFICADORES DE RESPUESTA BIOLÓGICA			
12273	992801	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE MODIFICADOR DE RESPUESTA BIOLÓGICA			
12274	9929	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRAS SUSTANCIAS TERAPÉUTICAS Y PROFILÁCTICAS			
12275	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K			
12276	992990	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	SI	PROPIA	\$ 180.200
12277	993	VACUNACIÓN E INOCULACIÓN PROFILÁCTICA CONTRA CIERTAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES			
12278	Incluye:	AQUELLA PARA LA PROTECCIÓN DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES			
12279	Excluye:	INYECCIÓN DE INMUNOGLOBULINA RH (99.1.1.); APLICACIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES (99.1.4.); INMUNIZACIÓN PARA ALERGIAS (99.1.2.)			
12280	9931	VACUNACIÓN E INOCULACIÓN PROFILÁCTICA CONTRA CIERTAS ENFERMEDADES BACTERIANAS			
12281	993101	VACUNACIÓN CONTRA CÓLERA			
12282	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]			
12283	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)			
12284	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b			
12285	993105	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTERICO			
12286	Excluye:	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DIFTERICA (99.4.3.). VACUNAS COMBINADA QUE LO INCLUYEN			
12287	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO			
12288	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TETANOS			
12289	Excluye:	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA TETÁNICA (99.4.1.). VACUNAS COMBINADA QUE LO INCLUYEN			
12290	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [Td]			
12291	993121	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]			
12292	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA [DPT]			
12293	993123	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)			
12294	993124	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)			
12295	993125	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)			
12296	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (PENTAVALENTE)			
12297	993131	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP) (PENTAVALENTE)			
12298	9935	VACUNACIÓN E INOCULACIÓN PROFILÁCTICA CONTRA CIERTAS ENFERMEDADES VÍRICAS			
12299	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMELITIS (VOP O IVP)			
12300	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A			
12301	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B			
12302	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA			
12303	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA			
12304	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPION			
12305	Excluye:	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) (99.3.5.22)			
12306	993507	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS			
12307	Excluye:	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) (99.3.5.22)			
12308	993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBÉOLA			
12309	Excluye:	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) (99.3.5.22)			
12310	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA			
12311	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA			
12312	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS			
12313	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]			
12314	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBÉOLA [SR] (DOBLE VIRAL)			
12315	993521	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B			
12316	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)			
12317	993523	VACUNACIÓN CONTRA OTRO VIRUS (ESPECÍFICO)			
12318	Excluye:	OTRAS VACUNACIONES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES U OTRAS INMUNIZACIONES PARA ENFERMEDADES VÍRICAS QUE YA ESTÉN DETERMINADAS EN ESTA LISTA TABULAR			
12319	994	ADMINISTRACIÓN PROFILÁCTICA DE ANTITOXINAS			
12320	9941	ADMINISTRACIÓN ANTITOXINA TETÁNICA			
12321	994101	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA TETÁNICA			
12322	9942	ADMINISTRACIÓN ANTITOXINA DE BOTULISMO			
12323	994201	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DE BOTULISMO			
12324	9943	ADMINISTRACIÓN ANTITOXINA DIFTERICA			
12325	994301	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DIFTERICA			
12326	995	VACUNACIÓN E INOCULACIÓN PROFILÁCTICA CONTRA OTRAS ENFERMEDADES			
12327	9951	VACUNACIÓN CONTRA MALARIA			
12328	995101	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA			
12329	9952	OTRAS VACUNACIONES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES			
12330	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES			
12331	995202	ADMINISTRACIÓN VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19]			
12332	996	CONVERSIÓN DEL RITMO CARDÍACO			
12333	Excluye:	MASAJE CARDÍACO A TÓRAX ABIERTO (37.9.1.)			
12334	9961	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA			

12335	Incluye:	DESFIBRILACIÓN, CONVERSIÓN A RITMO SINUSAL, CARDIOVERSIÓN EXTERNA, ESTIMULACIÓN CON ELECTRODOS EXTERNOS			
12336	996101	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	SI	ISS + 60%	\$ 152.312
12337	996102	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO			
12338	9963	MASAJE CARDÍACO TÓRAX CERRADO			
12339	Incluye:	MASAJE CARDÍACO EXTERNO MANUAL			
12340	996301	MASAJE CARDÍACO A TÓRAX CERRADO			
12341	9964	ESTIMULACIÓN SENO CAROTÍDEO			
12342	996401	ESTIMULACIÓN DE SENO CAROTÍDEO			
12343	9969	OTRA CONVERSIÓN DEL RITMO CARDÍACO O RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR			
12344	996901	OTRA CONVERSIÓN DE RITMO CARDÍACO O RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR			
12345	998	PROCEDIMIENTOS FÍSICOS MISCELÁNEOS			
12346	9980	MONITOREO Y CONTROL DE TEMPERATURA PERIOPERATORIA			
12347	Excluye:	AQUELLA QUE HACE PARTE DE OTRO PROCEDIMIENTO (OMITIR CÓDIGO)			
12348	998001	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE COBIJAS CONVECTIVAS			
12349	998002	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE CALENTADORES DE LÍQUIDOS			
12350	998003	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE CALENTADORES ARTERIOVENOSOS			
12351	998004	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE COLCHONES CALENTADORES			
12352	998005	SEGUIMIENTO Y CONTROL DE TEMPERATURA PERIOPERATORIA			
12353	9981	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA			
12354	Incluye:	AQUELLA EN TRATAMIENTO DE HIPERTERMIA MALIGNA ENTRE OTRAS CAUSAS			
12355	998101	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL			
12356	998102	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA LOCAL			
12357	9982	OTROS MONITOREOS			
12358	998201	MONITOREO DE LA PROFUNDIDAD ANESTÉSICA			
12359	998202	MONITOREO DEL ESTADO DE LA RELAJACIÓN MUSCULAR (UNIÓN MIONEURAL)			
12360	998203	MONITOREO DE LA PERFUSIÓN TISULAR			
12361	998204	MONITOREO DE OXIGENACIÓN CEREBRAL			
12362	998205	MONITOREO DE FLUIJO SANGÜÍNEO CEREBRAL			
12363	998206	MONITOREO DE METABOLISMO CEREBRAL			
12364	998207	MONITOREO DE PRESIÓN INTRACRANEAL			
12365	9983	FOTOTERAPIAS			
12366	998301	FOTOTERAPIA CONTINUA			
12367	998303	FOTOTERAPIA INTERMITENTE			
12368	998305	FOTOFÉRESIS			
12369	9985	MONITOREO Y CONTROL DE HIPERTERMIA (TERAPIA COMPLEMENTARIA)			
12370	998501	MONITOREO Y CONTROL DE HIPERTERMIA INDUCIDA (TERAPIA COMPLEMENTARIA)			
12371	Incluye:	HIPERTERMIA COMO TERAPIA COMPLEMENTARIA INDUCIDA POR ULTRASONIDO, RADIOFRECUENCIA DE BAJA ENERGÍA, ESTILETES INTERSTICIALES U OTROS MEDIOS EN EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER			
12372	9987	OTROS PROCEDIMIENTOS MISCELÁNEOS DE APOYO			
12373	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO			
12374	Excluye:	EL SOPORTE ANESTÉSICO PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS			
12375	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	SI	PROPIA	\$ 116.600
12376	Excluye:	EL SOPORTE DE SEDACIÓN PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS			
12377	998703	MAPEO CORPORAL AUTOMATIZADO			
12378	998704	COMPOSICIÓN CORPORAL POR BIOIMPEDANCIA OCTOPOLAR			
12379	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	SI	ISS + 60%	\$ 382.096
12380	106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	SI	ISS + 60%	\$ 382.096
12381	106M02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO PACIENTE QUEMADO			
12382	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	SI	ISS + 60%	\$ 382.096
12383	107M02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO PACIENTE QUEMADO			
12384	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	SI	ISS + 60%	\$ 868.736
12385	109A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	SI	ISS + 60%	\$ 868.736
12386	109A02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO PACIENTE QUEMADO			
12387	109A03	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO PACIENTE TRASPLANTADO			
12388	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	SI	ISS + 60%	\$ 868.736
12389	110A02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS PACIENTE QUEMADO			
12390	110A03	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO PACIENTE TRASPLANTADO			
12391	120B01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	SI	ISS + 60%	\$ 164.040
12392	129A01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	SI	ISS + 60%	\$ 164.040
12393	129A02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	SI	ISS + 60%	\$ 140.416
12394	129M01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)			
12395	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE			
12396	130A01	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	SI	ISS + 60%	\$ 164.040
12397	130A02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	SI	ISS + 60%	\$ 140.416
12398	130M01	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)			
12399	130M02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE			
12400	133M01	INTERNACIÓN DE PACIENTE CRÓNICO TERMINAL CON VENTILADOR COMPLEJIDAD MEDIANA			
12401	134B01	INTERNACIÓN DE PACIENTE CRÓNICO TERMINAL SIN VENTILADOR COMPLEJIDAD BAJA			
12402	134M01	INTERNACIÓN DE PACIENTE CRÓNICO TERMINAL SIN VENTILADOR COMPLEJIDAD MEDIANA			
12403	2DS002	DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS) COMPLEJIDAD MEDIANA			
12404	2DS003	DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS) COMPLEJIDAD ALTA			
12405	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	SI	ISS + 60%	\$ 10.472
12406	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	SI	ISS + 60%	\$ 73.600
12407	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	SI	ISS + 60%	\$ 74.560
12408	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD	SI	ISS + 60%	\$ 58.656
12409	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA			
12410	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO			
12411	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO			
12412	602T01	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE PRIMARIO	SI	PROPIA	\$ 320.000
12413	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	SI	PROPIA	\$ 640.000
12414	7DS001	DERECHOS DE SALA DE DIALISIS PERITONEAL			
12415	7DS002	DERECHOS DE SALA DE HEMODIÁLISIS	SI	ISS + 60%	\$ 24.335
12416	7DS003	DERECHOS DE SALA DE HEMODINAMIA E INTERVENCIÓNISMO			
12417	7DS004	DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ENDOSCÓPICOS			
12418	7DS006	DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL			
12419	90DS02	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD BAJA			
12420	90DS03	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD MEDIANA			
12421	90DS04	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD ALTA			
12422		OXIGENO POR LITRO	SI	PROPIA	\$ 22

Atentamente,



Representante legal
SHADIA HABIB POSADA