4904	810027	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,926,264	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,926,264
4905	810028	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,223,952
4906	810029	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,223,952
4907	810030	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,223,952
4908	810031	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,223,952
4909	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,206,080	SI	PROPIA	$4,595,498	$4,206,080
4910	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN "	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,999,680	SI	PROPIA	$5,462,573	$4,999,680
4911	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$993,424
4912	810106	ARTRODESIS C1 -C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,206,080	SI	PROPIA	$4,595,498	$4,206,080
4913	810107	ARTRODESIS C1 -C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,999,680	SI	PROPIA	$5,462,573	$4,999,680
4914	810108	ARTRODESIS C1 -C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$993,424
4915	810109	ARTRODESIS C1 -C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
4916	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
4917	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
4918	810115	ARTRODESIS C1 -C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,206,080	SI	PROPIA	$4,595,498	$4,206,080
4919	810116	ARTRODESIS C1 -C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$993,424
4920	810117	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,317,288
4921	810118	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
4922	810119	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$1,884,824
4923	810120	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
4924	810121	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,709,928
4925	810122	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100

		SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA										
4926	810123	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
4927	810124	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
4928	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$1,709,928
4929	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$1,709,928
4930	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
4931	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
4932	810209	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,341,753	$5,341,753
4933	810210	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
4934	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
4935	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
4936	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
4937	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
4938	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$993,424
4939	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$993,424
4940	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,905,544	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,905,544
4941	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,905,544	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,905,544
4942	810405	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,317,288
4943	810406	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
4944	810407	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100

4945	810408	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,317,288
4946	810409	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
4947	810410	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
4948	810411	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$1,884,824
4949	810412	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
4950	810413	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
4951	810414	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$1,884,824
4952	810415	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
4953	810416	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
4954	810417	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,884,824
4955	810418	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
4956	810419	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
4957	810420	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	PROPIA	$7,736,256	$1,884,824
4958	810421	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
4959	810422	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
4960	810423	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,884,824
4961	810424	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
4962	810425	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800

4963	810426	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,884,824
4964	810427	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
4965	810428	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
4966	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,884,824
4967	810430	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
4968	810431	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
4969	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,884,824
4970	810433	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
4971	810434	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
4972	810435	LAMINOPLASTIA TORÁCICA HASTA TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,905,544	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,905,544
4973	810436	LAMINOPLASTIA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,905,544	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,905,544
4974	810508	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$993,424
4975	810509	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
4976	810510	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$993,424
4977	810511	ARTRODESIS DE LA REGION TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
4978	810512	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$993,424
4979	810513	ARTRODESIS DE LA REGION TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
4980	810514	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
4981	810515	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800

		CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA "										
4982	810516	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
4983	810517	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
4984	810518	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
4985	810519	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
4986	810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$993,424
4987	810521	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
4988	810522	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
4989	810523	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
4990	810524	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
4991	810525	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
4992	810526	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
4993	810527	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
4994	810528	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
4995	810529	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
4996	810530	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
4997	810531	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE TRES SEGMENTOS PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
4998	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
4999	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928

5000	810605	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ÁBIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	PROPIA	$13,586,258	$1,317,288
5001	810606	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5002	810607	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5003	810608	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,317,288
5004	810609	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA "	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5005	810610	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5006	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	PROPIA	$4,947,688	$1,709,928
5007	810614	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,997,086	$6,997,086
5008	810615	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5009	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	PROPIA	$10,705,846	$1,709,928
5010	810617	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,472,911	$7,472,911
5011	810618	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5012	810619	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,317,288
5013	810620	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5014	810621	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5015	810622	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$1,884,824

S016	810623	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
S017	810624	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
S018	810625	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACIÓN VÍA RETROPERITONEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$1,884,824
S019	810626	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,317,288
S020	810627	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
S021	810628	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$1,884,824
S022	810629	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
S023	810630	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,317,288
S024	810631	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
S025	810632	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$1,884,824
S026	810633	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
S027	810634	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
S028	810635	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
S029	810636	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
S030	810637	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
S031	810638	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
S032	810639	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
S033	810640	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
S034	810641	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100

5035	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,317,288
5036	810643	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5037	810644	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5038	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,317,288
5039	810646	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5040	810647	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5041	810648	LAMINOPLASTIA LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5042	810649	LAMINOPLASTIA LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5043	810817	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$993,424
5044	810818	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5045	810819	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$993,424
5046	810820	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5047	810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
5048	810822	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,751,959	$5,751,959
5049	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
5050	810824	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5051	810825	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$993,424
5052	810826	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5053	810827	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800

5054	810828	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5055	810829	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$993,424
5056	810830	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5057	810831	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA "	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
5058	810832	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5059	810833	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN INTERCRESTILIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
5060	810834	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$993,424
5061	810835	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5062	810836	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5063	810837	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5064	810838	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,163,296	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$2,163,296
5065	810839	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5066	810840	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5067	810841	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,163,296	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$2,163,296
5068	810842	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5069	810843	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5070	810844	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA POSTERIOR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,163,296	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$2,163,296
5071	810845	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5072	810846	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,163,296	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$2,163,296
5073	810847	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800

5074	810848	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5075	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5076	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5077	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,163,296	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$2,163,296
5078	810852	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5079	810853	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5080	810854	MANIOBRAS DE MANIPULACIÓN (DESROTACIÓN, TRASLACIÓN, ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACIÓN DE COLUMNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5081	810901	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5082	810902	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5083	810903	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5084	810904	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5085	810905	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5086	810906	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5087	810907	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5088	810908	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5089	810909	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5090	810910	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR "	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5091	810915	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,341,753	$9,341,753
5092	810916	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5093	810917	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA ANTERIOR O LATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5094	810918	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5095	811101	ARTRODESIS TIBIO -TALAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$820,560
5096	811102	ARTRODESIS TIBIO -TALAR VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100

5097	811103	REVISIÓN DE ARTRODESIS TIBIO - TALAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$820,560
5098	811104	REVISIÓN DE ARTRODESIS TIBIO - TALAR VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5099	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$820,560
5100	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5101	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$820,560
5102	811205	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$820,560
5103	811206	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5104	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$820,560
5105	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5106	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5107	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$820,560
5108	811211	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5109	811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$368,656
5110	811213	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$993,424
5111	811214	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5112	811215	REVISIÓN DE ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$993,424
5113	811216	REVISIÓN DE ARTRODESIS INTERFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$993,424
5114	812001	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5115	812101	ARTRODESIS DE CADERA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,141,072	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$1,141,072
5116	812201	ARTRODESIS DE RODILLA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$951,984
5117	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$951,984
5118	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5119	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	PROPIA	$3,896,589	$870,088
5120	812402	ARTRODESIS DE CODO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$820,560

5121	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$890,808
5122	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$951,984
5123	812505	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5124	812506	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
5125	812601	ARTRODESIS TRAPECIO - METACARPIANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$657,024
5126	812602	ARTRODESIS CARPO - METACARPIANA "	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$576,216
5127	812701	ARTRODESIS METACARPO - FALÁNGICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$657,024
5128	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$576,216
5129	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$820,560
5130	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5131	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$657,024
5132	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$732,432
5133	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5134	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5135	812912	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,141,072	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,141,072
5136	812913	ARTRODESIS SACROILÍACA CON INSTRUMENTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,141,072	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$1,141,072
5137	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5138	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5139	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5140	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,870,690	$1,870,690
5141	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,450,759	$7,450,759
5142	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5143	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,144,048	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,144,048
5144	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100

5145	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)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5146	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$870,088
5147	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,276,656	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$1,276,656
5148	814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$820,560
5149	814420	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$820,560
5150	814421	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON TROCLEOPLASTIA FEMORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$820,560
5151	814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$870,088
5152	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,144,048	SI	PROPIA	$12,718,570	$1,144,048
5153	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,276,656	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,276,656
5154	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,077,783	SI	PROPIA	$27,656,850	$8,077,783
5155	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA "	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5156	814506	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE ESQUINA POSTEROLATERAL O POSTEROMEDIAL CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5157	814507	REVISIÓN DE RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$870,088
5158	814508	REVISIÓN DE RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$870,088
5159	814509	REVISIÓN DE RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5160	814510	REVISIÓN DE RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,077,783	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5161	814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$870,088
5162	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,144,048	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,144,048
5163	814603	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5164	814604	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100

5165	814605	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5166	814606	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5167	814607	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5168	814608	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5169	814609	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5170	814610	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5171	814611	CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5172	814612	CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5173	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$657,024
5174	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,178,086	$4,178,086
5175	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
5176	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5177	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5178	814708	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5179	814709	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5180	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$972,704	SI	PROPIA	$5,687,428	$972,704
5181	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,835,160	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5182	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,223,952
5183	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	PROPIA	$4,356,259	$1,223,952
5184	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,578,000	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5185	814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,356,259	$9,356,259
5186	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,013,755	$6,013,755
5187	814726	REMODELACIÓN DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,059,364	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100

5188	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$870,088
5189	814728	REPARACIÓN O FIJACIÓN DE RAÍZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5190	814729	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
5191	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
5192	814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,503,922	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5193	814732	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,141,072	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$1,141,072
5194	814733	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5195	814905	RESECCION DE LESIÓN OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5196	814906	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL CON FIJACIÓN EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5197	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$870,088
5198	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$870,088
5199	814909	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5200	814910	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5201	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,276,656	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,276,656
5202	815102	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,795,000	$10,795,000
5203	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,800,000	SI	PROPIA	$10,795,000	$9,800,000
5204	815104	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,682,000	SI	PROPIA	$7,375,212	$7,375,212
5205	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5206	815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,772,000	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5207	815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,208,000	SI	PROPIA	$14,568,231	$12,208,000
5208	815303	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ACETABULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$15,805,000	SI	PROPIA	$14,568,231	$14,568,231
5209	815304	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,568,231	$14,568,231
5210	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,860,114	$9,860,114

5211	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,860,114	$8,860,114
5212	815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA *	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,500,000	SI	PROPIA	$8,860,114	$8,860,114
5213	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,265,000	SI	PROPIA	$8,947,425	$8,947,425
5214	815406	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5215	815503	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5216	815504	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE TIBIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,340,000	$5,340,000
5217	815505	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE PATELAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5218	815506	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,445,000	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5219	815601	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5220	815602	CONVERSIÓN DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5221	815603	REVISIÓN DE REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5222	815701	REEMPLAZO METATARSOFALÁNGICO CON DISPOSTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5223	815810	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,265,000	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5224	817101	REEMPLAZO PROTÉSICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$820,560
5225	817102	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA ARTICULACIÓN TRAPECIO - METACARPIANA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$820,560
5226	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$820,560
5227	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO -METACARPIANA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$820,560
5228	817203	ARTROPLASTIA METACARPO - FALÁNGICA (UNA O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$870,088
5229	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	PROPIA	$6,838,208	$820,560
5230	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5231	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5232	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$820,560
5233	817301	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA MUÑECA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5234	817302	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200

5235	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$870,088
5236	817902	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5237	817903	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5238	818010	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,336,000	SI	PROPIA	$9,568,480	$9,568,480
5239	818020	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,336,000	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5240	818101	REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE HOMBRO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,336,000	SI	PROPIA	$7,986,185	$7,986,185
5241	818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$732,432
5242	818202	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5243	818203	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$732,432
5244	818204	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5245	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$470,376
5246	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,275,158	$14,275,158
5247	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5248	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO - CLAVICULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	PROPIA	$14,275,158	$820,560
5249	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$820,560
5250	818307	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5251	818401	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5252	818501	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5253	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DEL CODO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$820,560
5254	818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,144,048	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,144,048
5255	818603	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$655,200	$576,216
5256	818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$870,088
5257	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5258	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$890,808

5259	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5260	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$820,560
5261	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5262	818701	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE HOMBRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5263	818702	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE HOMBRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,208,000	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5264	818703	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5265	818704	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5266	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,689,157	$3,689,157
5267	819003	REEMPLAZO DE ARTICULACIÓN FACETARIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5268	819004	VERTEBROPLASTIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,590,438	SI	PROPIA	$15,807,960	$13,590,438
5269	819005	CIFOPLASTIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,236,108	$7,236,108
5270	819006	ARTROPLASTIA CERVICAL UN NIVEL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5271	819007	ARTROPLASTIA CERVICAL MÁS DE UN NIVEL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5272	819008	ARTROPLASTIA LUMBAR O LUMBOSACRA UN NIVEL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5273	819009	ARTROPLASTIA LUMBAR O LUMBOSACRA MÁS DE UN NIVEL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5274	819010	REVISIÓN O RETIRO DE PRÓTESIS Y COLOCACIÓN DE ESPACIADOR ARTICULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5275	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,920	SI	SOAT 2026	$80,200	$23,920
5276	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$8,728	SI	PROPIA	$8,652,345	$8,728
5277	819202	APLICACIÓN DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$98,800	$98,800
5278	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5279	819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
5280	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$711,712	SI	PROPIA	$2,581,652	$711,712
5281	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5282	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	PROPIA	$7,356,259	$890,808

5283	819402	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
5284	819403	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$890,808
5285	819404	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$890,808
5286	819405	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5287	819406	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES PERONEOS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5288	819407	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES PERONEOS VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5289	819408	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5290	819409	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5291	819501	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CALCÁNEO NAVICULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5292	819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$657,024
5293	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,141,072	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$1,141,072
5294	819602	CONDRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5295	819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5296	819702	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,356,259	$8,356,259
5297	819703	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5298	819704	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5299	819706	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CODO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5300	819801	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
5301	819810	ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA DE COLUMNA VÉRTEBRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$657,024
5302	820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$880,600	$266,528
5303	820102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$266,528
5304	820201	MIOTOMÍA DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$880,600	$266,528
5305	820301	BURSOTOMÍA DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
5306	820401	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$449,656

5307	820901	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5308	821101	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$880,600	$266,528
5309	821102	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$880,600	$266,528
5310	821201	FASCIOTOMÍA DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$449,656
5311	821901	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$880,600	$266,528
5312	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$368,656
5313	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$470,376
5314	822105	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5315	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$576,216
5316	822107	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5317	822201	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$266,528
5318	822202	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5319	823101	BURSECTOMÍA DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$470,376
5320	823201	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$266,528
5321	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$555,496	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$555,496
5322	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$657,024
5323	823307	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$368,656
5324	823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$711,712	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$711,712
5325	823401	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$449,656
5326	823501	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$951,984
5327	823502	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$657,024
5328	823601	OTRA MIECTOMÍA DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
5329	824101	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$880,600	$470,376
5330	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,144,048	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,144,048

5331	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,223,952
5332	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	PROPIA	$6,256,356	$820,560
5333	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,059,696	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$2,059,696
5334	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,358,728	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,358,728
5335	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$799,840	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$799,840
5336	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$470,376
5337	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$636,304	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$636,304
5338	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	PROPIA	$12,256,356	$576,216
5339	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$711,712	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$711,712
5340	825101	AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5341	825201	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5342	825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$951,984
5343	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$951,984
5344	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$951,984
5345	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$951,984
5346	825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	PROPIA	$3,741,754	$870,088
5347	825307	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$951,984
5348	825401	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$470,376
5349	825501	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$470,376
5350	825601	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5351	825901	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE MÚSCULO DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5352	826101	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,223,952
5353	826920	INJERTOS AL PULGAR (ÓSEO Y PEDICULO DE PIEL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$820,560
5354	827101	RECONSTRUCCIÓN PARA PLASTIA DE OPONENTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$1,545,208

5355	827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,223,952
5356	827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,545,208
5357	827104	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DEL TENDÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
5358	827201	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
5359	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
5360	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$820,560
5361	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$972,704	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$972,704
5362	828201	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$820,560
5363	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
5364	828304	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$931,264	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$931,264
5365	828310	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$636,304	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$636,304
5366	828320	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$657,024
5367	828330	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
5368	828340	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$576,216
5369	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$576,216
5370	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$368,656
5371	828355	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$951,984
5372	828401	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$820,560
5373	828402	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$820,560
5374	828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	PROPIA	$3,450,169	$576,216
5375	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$470,376
5376	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$449,656
5377	828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
5378	828903	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800

5379	828904	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5380	828905	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5381	828906	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5382	828907	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$820,560
5383	828908	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5384	828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$820,560
5385	829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$880,600	$449,656
5386	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	PROPIA	$2,369,882	$470,376
5387	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$711,712	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$711,712
5388	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	PROPIA	$2,227,031	$470,376
5389	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$636,304	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$636,304
5390	829201	ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,920	SI	SOAT 2026	$80,200	$23,920
5391	829401	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$8,728	SI	SOAT 2026	$29,700	$8,728
5392	829501	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$8,728	SI	SOAT 2026	$29,700	$8,728
5393	829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$368,656
5394	829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$470,376
5395	829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$732,432
5396	829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$576,216
5397	830101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$449,656
5398	830102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$576,216
5399	830231	MIOTOMÍA DEL TEMPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	PROPIA	$12,236,000	$470,376
5400	830232	MIOTOMÍA PTERIGOIDEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$470,376
5401	830233	MIOTOMÍA DE MASETERO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$470,376
5402	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA - SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$732,432

5403	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$322,016	SI	SOAT 2026	$655,200	$322,016
5404	831202	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
5405	831203	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$655,200	$266,528
5406	831204	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$655,200	$266,528
5407	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$655,200	$266,528
5408	831206	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
5409	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,276,656	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$1,276,656
5410	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$655,200	$266,528
5411	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$655,200	$266,528
5412	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$655,200	$368,656
5413	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$655,200	$470,376
5414	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$655,200	$266,528
5415	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$655,200	$368,656
5416	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$655,200	$368,656
5417	831310	TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
5418	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$655,200	$266,528
5419	831312	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
5420	831401	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5421	831402	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$655,200	$368,656
5422	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$555,496	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$555,496
5423	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$576,216
5424	831451	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$555,496	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$555,496
5425	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$449,656
5426	831471	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$368,656

5427	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$248,688	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$248,688
5428	831901	INCISIÓN DE MÚSCULO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5429	831902	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5430	831905	ESCALENOTOMÍA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$368,656
5431	831910	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$368,656
5432	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$648,077	SI	SOAT 2026	$655,200	$648,077
5433	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,318,551	SI	PROPIA	$2,230,410	$2,230,410
5434	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5435	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,450,759	$5,450,759
5436	832105	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
5437	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$266,528
5438	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5439	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$470,376
5440	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$368,656
5441	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$657,024
5442	833203	ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MÚSCULO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5443	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO (DE BAKER)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$576,216
5444	834101	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	PROPIA	$2,124,128	$266,528
5445	834201	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5446	834202	TENOSINOVECTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$368,656
5447	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$266,528
5448	834301	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5449	834401	OTRA FASCIECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5450	834402	OTRA FASCIECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500

5451	834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5452	834502	ESCALENECTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,347,709	$2,347,709
5453	834601	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5454	834602	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5455	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$266,528
5456	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$266,528
5457	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$266,528
5458	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$368,656
5459	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$368,656
5460	835101	BURSECTOMÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$248,688	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$248,688
5461	835501	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5462	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$470,376
5463	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5464	836101	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,302,023	$1,302,023
5465	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,255,936	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,255,936
5466	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,214,496	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5467	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	PROPIA	$4,541,088	$870,088
5468	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
5469	836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$870,088
5470	836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$870,088
5471	836306	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5472	836307	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5473	836405	SUTURA DEL TENDÓN (TENODESIS) BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$972,704	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$972,704

5474	836406	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5475	836407	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5476	837101	AVANZAMIENTO DE TENDÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5477	837201	RETROCESO DE TENDÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
5478	837301	REFIJACIÓN DE TENDÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5479	837401	REFIJACIÓN DE MÚSCULO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5480	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$820,560
5481	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$820,560
5482	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,751,368	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$1,751,368
5483	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,141,072	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$1,141,072
5484	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5485	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$993,424
5486	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
5487	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$993,424
5488	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$799,840	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$799,840
5489	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$799,840	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$799,840
5490	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
5491	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
5492	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5493	837702	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5494	837901	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO CON DESCENSO DE TROCÁNTER MAYOR Y OSTEOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5495	838101	INJERTO DE TENDÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5496	838201	INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5497	838401	LIBERACIÓN DE MÚSCULO TENDÓN Y FASCIA DE PIE TALO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800

5498	838501	ALARGAMIENTO TENDÓN POPLÍTEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$732,432
5499	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$732,432
5500	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$657,024
5501	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$820,560
5502	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5503	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5504	838810	MIOTENOPLASTIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5505	838820	FIJACIÓN DE TENDÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5506	838830	TENODESIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	PROPIA	$2,724,652	$449,656
5507	838910	ALARGAMIENTO DE FASCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5508	838940	FASCIOPLASTIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5509	838960	PLICATURA DE FASCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5510	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	PROPIA	$2,610,052	$732,432
5511	839201	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE ESTIMULADOR MÚSCULO ESQUELÉTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5512	839301	ELIMINACIÓN DE ESTIMULADOR MÚSCULO ESQUELÉTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5513	839401	ASPIRACIÓN DE BURSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,920	SI	SOAT 2026	$80,200	$23,920
5514	839501	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,920	SI	SOAT 2026	$80,200	$23,920
5515	839601	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$8,728	SI	SOAT 2026	$29,700	$8,728
5516	839701	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$8,728	SI	SOAT 2026	$29,700	$8,728
5517	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$322,016	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$322,016
5518	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$322,016	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$322,016
5519	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$368,656
5520	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$248,688	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$248,688
5521	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$322,016	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$322,016

5522	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	PROPIA	$4,480,610	$368,656
5523	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$266,528
5524	840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$732,432
5525	840002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5526	840003	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
5527	840101	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$449,656
5528	840201	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$368,656
5529	840301	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
5530	840401	DESARTICULACIÓN DE MUÑECA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$636,304	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$636,304
5531	840501	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$636,304	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$636,304
5532	840601	DESARTICULACIÓN DE CODO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$820,560
5533	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$657,024
5534	840801	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$993,424
5535	840901	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,102,608	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,102,608
5536	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	PROPIA	$2,413,755	$993,424
5537	841002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$993,424
5538	841003	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$993,424
5539	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$248,688	SI	SOAT 2026	$880,600	$248,688
5540	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$732,432
5541	841202	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$732,432
5542	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$732,432
5543	841301	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
5544	841401	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
5545	841501	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	PROPIA	$3,553,885	$993,424

5546	841601	DESARTICULACIÓN DE RODILLA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
5547	841701	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$732,432
5548	841801	DESARTICULACIÓN DE CADERA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,235,216	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,235,216
5549	842101	REIMPLANTE DE PULGAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,223,952
5550	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,223,952
5551	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$1,884,824
5552	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,463,136	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$2,463,136
5553	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,761,600	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$4,761,600
5554	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,761,600	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$4,761,600
5555	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,463,136	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$2,463,136
5556	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,163,296	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$2,163,296
5557	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,761,600	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$4,761,600
5558	842501	REIMPLANTE DE ARTEJOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
5559	842601	REIMPLANTE DE PIE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,163,296	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$2,163,296
5560	842701	REIMPLANTE DE PIERNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,163,296	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$2,163,296
5561	842801	REIMPLANTE DE MUSLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5562	843101	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$576,216
5563	843201	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$636,304	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$636,304
5564	843301	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$576,216
5565	843401	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$470,376
5566	843501	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	PROPIA	$2,617,996	$449,656
5567	843601	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$657,024
5568	843701	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$576,216

5569	843801	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$576,216
5570	843901	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$636,304	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$636,304
5571	844101	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE BRAZO Y HOMBRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,500,000	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5572	844301	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR ENCIMA DE RODILLA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5573	844401	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR DEBAJO DE RODILLA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5574	844501	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE PIERNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
5575	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	PROPIA	$9,896,569	$951,984
5576	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,235,216	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,235,216
5577	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,240,400	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5578	849101	OTRA AMPUTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5579	849301	SEPARACIÓN DE GEMELOS UNIDOS DESIGUALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$850,672	$850,672
5580	849401	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI.	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$820,560
5581	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 ARTRODESIS EN PIE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,388,000	SI	PROPIA	$15,077,247	$14,388,000
5582	849502	INFUSIÓN AISLADA DE EXTREMIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5583	849503	PERFUSIÓN AISLADA DE EXTREMIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5584	849504	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
5585	849505	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,606,000	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
5586	849506	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,516,000	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800

5587	849507	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,516,000	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5588	849508	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE PIE POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,516,000	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5589	849509	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE PIE POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,516,000	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5590	849510	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE ARTICULACIÓN POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA SIN FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5591	849511	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE ARTICULACIÓN POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,516,000	SI	PROPIA	$15,184,812	$13,516,000
5592	849512	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN INTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,516,000	SI	PROPIA	$10,359,000	$10,359,000
5593	849513	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN EXTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,516,000	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5594	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	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,516,000	SI	PROPIA	$14,290,025	$13,516,000
5595	850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$940,125	SI	PROPIA	$1,040,132	$940,125
5596	850201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	SOAT 2026	$880,600	$201,112
5597	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,250,000	SI	PROPIA	$1,257,840	$1,250,000
5598	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,967,450	SI	PROPIA	$2,200,000	$1,967,450
5599	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$769,540	SI	PROPIA	$1,985,752	$769,540
5600	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
5601	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$883,848	SI	SOAT 2026	$169,700	$169,700
5602	851302	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$829,987	SI	PROPIA	$1,874,769	$829,987
5603	851303	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$169,700	$169,700

5604	852002	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTÓFORO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$655,200	$368,656
5605	852003	ESCISIÓN EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTÓFOROS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$368,656
5606	852101	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$838,147	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$838,147
5607	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,303,000	SI	PROPIA	$6,542,280	$6,542,280
5608	852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,485,500	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
5609	852301	MASTECTOMÍA SUBTOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5610	852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$838,147	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$838,147
5611	852601	ESCISIÓN DE PEZÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$368,656
5612	852602	ESCISIÓN DE COMPLEJO AREOLA PEZÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5613	853001	PEXIA MAMARIA (MAMOPEXIA) UNILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,800,000	SI	PROPIA	$8,658,948	$5,800,000
5614	853002	PEXIA MAMARIA (MAMOPEXIA) BILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,611,000	SI	PROPIA	$12,534,428	$8,611,000
5615	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,848,000	SI	PROPIA	$7,586,360	$7,586,360
5616	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN, BILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,175,000	SI	PROPIA	$13,520,964	$8,175,000
5617	853201	MAMOPLASTIA DE AUMENTO UNILATERAL CON DISPOSITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,156,000	SI	PROPIA	$10,587,815	$9,156,000
5618	853202	MAMOPLASTIA DE AUMENTO BILATERAL CON DISPOSITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,200,000	SI	PROPIA	$14,320,800	$8,200,000
5619	853203	MAMOPLASTIA ESTETICA DE AUMENTO UNILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5620	853204	MAMOPLASTIA ESTETICA DE AUMENTO BILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5621	853401	MAMOPLASTIA ONCOLÓGICA UNILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,156,000	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5622	853402	MAMOPLASTIA ONCOLÓGICA BILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,156,000	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5623	854001	MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5624	854002	EXTIRPACIÓN DE TEJIDO MAMARIO (MASTECTOMÍA) SUBCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5625	854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,739,000	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5626	854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,739,000	SI	PROPIA	$6,480,610	$6,480,610
5627	854103	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,500,000	$9,500,000

5628	854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,547,812	$8,547,812
5629	854202	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,200,000	SI	PROPIA	$8,547,812	$8,200,000
5630	854203	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,500,000	$10,500,000
5631	854301	MASTECTOMÍA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,739,000	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5632	854401	MASTECTOMÍA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,500,000	$8,500,000
5633	854501	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5634	854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,292,100	SI	PROPIA	$8,480,610	$7,292,100
5635	854601	MASTECTOMÍA RADICAL BILATERAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,511,522	SI	PROPIA	$9,500,000	$7,511,522
5636	854701	ESCISION DE MAMA, MÚSCULOS, GANGLIOS LINFÁTICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTÍNICOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
5637	854801	MASTECTOMÍA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,547,812	$8,547,812
5638	857101	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,154,215	SI	PROPIA	$8,500,000	$7,154,215
5639	857102	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,535,000	SI	PROPIA	$17,636,000	$12,535,000
5640	857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,502,000	SI	PROPIA	$5,488,366	$5,488,366
5641	857202	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,511,522	SI	PROPIA	$12,500,000	$7,511,522
5642	857203	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,154,215	SI	PROPIA	$11,500,000	$7,154,215
5643	857204	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,535,000	SI	PROPIA	$6,480,610	$6,480,610
5644	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$368,656
5645	858201	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5646	858301	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5647	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,358,728	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,358,728
5648	858402	COLGAJO LOCAL CUTÁNEO EN LA MAMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$657,024
5649	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTÁNEO EN LA MAMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$820,560
5650	858405	COLGAJO LIBRE CON TÉCNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	PROPIA	$14,083,750	$1,545,208
5651	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,750,000	SI	PROPIA	$5,140,000	$5,140,000

5652	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5653	859001	INCISIÓN DE CÁPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULOTOMÍA EN MAMA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
5654	859002	EXTRACCIÓN DE CÁPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMÍA EN MAMA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,750,000	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
5655	859401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,905,000	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
5656	859402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,699,638	SI	PROPIA	$9,500,000	$7,699,638
5657	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$554,200	$141,584
5658	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,250,000	$1,250,000
5659	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$554,200	$141,584
5660	860201	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$590,700	$590,700
5661	860202	PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$590,700	$590,700
5662	860203	PRUEBA INTRAEPIDÉRMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACIÓN O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$177,488	SI	SOAT 2026	$590,700	$177,488
5663	860204	PRUEBA INTRADERMOREACCIÓN DE ESPOROTRIQUINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$60,792	SI	SOAT 2026	$53,900	$53,900
5664	860205	TUBERCULINA PRUEBA (DE MANTOUX)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$42,930	SI	PROPIA	$60,000	$42,930
5665	860206	LEPROMINA PRUEBA (DE MITSUDA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$590,700	$590,700
5666	860207	Leishmania PRUEBA (DE MONTENEGRO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$59,200	$59,200
5667	860208	PRUEBA DE INTRADERMOREACCIÓN PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA MICROORGANISMOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$53,900	$53,900
5668	860209	Trypanosoma cruzi PRUEBA (DE MACHADO GUERREIRO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$249,312	SI	PROPIA	$239,904	$239,904
5669	860210	ESTUDIO FOTOBIOLÓGICO (FOTOPARCHE)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$590,700	$590,700
5670	861001	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS EN BLOQUE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
5671	861002	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS CIRCUNFERENCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
5672	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$763,000	SI	SOAT 2026	$99,400	$99,400
5673	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,286,743	SI	PROPIA	$1,767,150	$1,286,743
5674	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	SOAT 2026	$99,400	$99,400

5675	861104	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,215,823	$2,215,823
5676	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$183,272	SI	SOAT 2026	$655,200	$183,272
5677	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	PROPIA	$2,339,250	$368,656
5678	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$45,192	SI	SOAT 2026	$655,200	$45,192
5679	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$65,264	SI	PROPIA	$520,000	$65,264
5680	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$68,528	SI	SOAT 2026	$239,400	$68,528
5681	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$73,568	SI	SOAT 2026	$239,400	$73,568
5682	861410	TATUAJE INTRADÉRMICO O INYECCIÓN DE PIGMENTOS OPACOS INSOLUBLES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$322,016	SI	SOAT 2026	$239,400	$239,400
5683	861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$932,365	SI	PROPIA	$897,182	$897,182
5684	861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$267,384	SI	PROPIA	$125,000	$125,000
5685	861803	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBDÉRMICO (EPIDERMOCLISIS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
5686	861804	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR ELÉCTRICO TRANSCUTÁNEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
5687	861805	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN TOTALMENTE IMPLANTABLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$79,570,000	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
5688	861902	REVISIÓN DE DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
5689	861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,648,700	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$2,648,700
5690	861904	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$632,200	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$632,200
5691	861905	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,452,500	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$2,452,500
5692	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	PROPIA	$3,222,061	$951,984
5693	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	PROPIA	$2,675,801	$368,656
5694	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	PROPIA	$2,270,020	$576,216
5695	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	PROPIA	$3,927,002	$368,656
5696	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	PROPIA	$6,181,892	$820,560
5697	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$368,656
5698	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$470,376

		SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL										
5699	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$576,216
5700	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$636,304	SI	PROPIA	$2,261,262	$636,304
5701	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$657,024
5702	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$909,060	SI	PROPIA	$2,687,353	$909,060
5703	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	PROPIA	$2,687,353	$657,024
5704	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	PROPIA	$2,687,353	$657,024
5705	862104	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,245,428	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5706	862310	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$449,656
5707	862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,296,568	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$1,296,568
5708	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$820,560
5709	862313	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5710	862314	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5711	862315	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
5712	862320	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$576,216
5713	862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$820,560
5714	862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	PROPIA	$3,102,048	$993,424
5715	862328	ESCARECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,123,328	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,123,328
5716	862329	ESCARECTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$993,424
5717	862351	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5718	862352	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$266,528
5719	862353	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300

5720	862354	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5721	862355	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TÓRAX O ABDOMEN)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5722	862401	DERMOEXFOLIACIÓN SUPERFICIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5723	862402	DERMOEXFOLIACIÓN MEDIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5724	862403	DERMOEXFOLIACIÓN PROFUNDA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5725	862404	DERMOEXFOLIACIÓN CON LÁSER PARCIAL O TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5726	862505	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$266,528
5727	862506	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$266,528
5728	862507	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$266,528
5729	862508	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$266,528
5730	862509	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$266,528
5731	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5732	862511	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5733	862512	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5734	862513	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5735	862514	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5736	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,500,000	SI	PROPIA	$7,987,250	$1,500,000
5737	862602	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5738	862603	DESBRIDAMIENTO (MECÁNICO O FÍSICO) CON DISPOSITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5739	862701	ONICECTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$554,200	$266,528
5740	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$248,688	SI	SOAT 2026	$554,200	$248,688
5741	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$554,200	$266,528
5742	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$183,272	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$183,272

5743	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$183,272	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$183,272
5744	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$368,656
5745	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$576,216
5746	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$576,216
5747	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$657,024
5748	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$657,024
5749	862901	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5750	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$144,600	$144,600
5751	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$76,712	SI	SOAT 2026	$144,600	$76,712
5752	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$80,200	$80,200
5753	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,329,600	SI	PROPIA	$4,498,110	$2,329,600
5754	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$241,000	$241,000
5755	863501	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA, HASTA CINCO LESIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$144,600	$144,600
5756	863502	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA, ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$241,000	$241,000
5757	863503	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA, MÁS DE DIEZ LESIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$241,000	$241,000
5758	863601	APERTURA O RESECCIÓN DE QUISTES O PÚSTULAS (CIRUGÍA PARA ACNÉ)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$99,400	$99,400
5759	863602	EXTRACCIÓN DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$99,400	$99,400
5760	863603	ABLACIÓN DE TELANGIECTASIAS POR ESCLEROTERAPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,414,600	$1,414,600
5761	863690	ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIÓN CUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5762	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,750,000	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800

5763	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,750,000	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5764	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,750,000	SI	PROPIA	$2,896,103	$2,896,103
5765	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,750,000	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
5766	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$820,560
5767	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,750,000	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5768	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,750,000	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
5769	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,750,000	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
5770	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,750,000	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
5771	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,750,000	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
5772	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,750,000	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
5773	864301	CIRUGÍA MICROGRAFICA (DE MOHS) POR CORTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5774	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$183,272	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$183,272
5775	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$201,112
5776	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$368,656
5777	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$368,656
5778	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$880,600	$576,216
5779	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$732,432
5780	865205	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$732,432
5781	865206	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	PROPIA	$1,143,069	$576,216
5782	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$657,024

5783	865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,102,608	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,102,608
5784	865209	RECONSTRUCCIÓN DE AVULSIÓN (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O ÁREA ESPECIAL CON TÉCNICA MICROVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5785	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$266,528
5786	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,240,000	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5787	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,240,000	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5788	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,240,000	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
5789	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA, 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,240,000	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
5790	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA ESPECIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,240,000	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5791	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$576,216
5792	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$890,808
5793	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$993,424
5794	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,255,936	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,255,936
5795	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,240,000	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5796	866301	INJERTO CONDROCUTÁNEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI.	PROPIA	$8,240,000	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5797	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST - TRAUMA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$732,432
5798	866402	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
5799	866403	INJERTO DE REGIÓN PILOSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5800	866501	INJERTO HETERÓLOGO DE PIEL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$890,808
5801	866601	INJERTO HOMÓLOGO DE PIEL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$890,808
5802	866602	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL POR CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5803	866701	INJERTO GRASO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$555,496	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$555,496
5804	866702	INJERTO DERMOGRASO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,240,000	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
5805	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$576,216
5806	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,013,755	$3,013,755

5807	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$820,560
5808	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	PROPIA	$8,436,132	$657,024
5809	867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	PROPIA	$19,200,000	$470,376
5810	867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$732,432
5811	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
5812	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,756,289	$8,756,289
5813	867105	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$35,000,000	SI	PROPIA	$23,358,956	$23,358,956
5814	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$35,000,000	SI	PROPIA	$23,868,000	$23,868,000
5815	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,553,813	$14,553,813
5816	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$48,000,000	SI	PROPIA	$29,458,735	$29,458,735
5817	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	PROPIA	$9,780,356	$820,560
5818	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,902,924	$7,902,924
5819	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,144,048	SI	PROPIA	$9,458,789	$1,144,048
5820	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO (DELAY)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5821	867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,104,862	$2,104,862
5822	867501	REVISIÓN DE INJERTO O COLGAJO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
5823	868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$880,600	$368,656
5824	868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$555,496	SI	SOAT 2026	$880,600	$555,496
5825	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$239,400	$239,400
5826	868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$636,304	SI	SOAT 2026	$239,400	$239,400
5827	868201	RITIDECTOMÍA ARRUGAS GLABELARES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5828	868202	RITIDECTOMÍA ARRUGAS ÁNGULO EXTERNO DEL OJO VÍA CORONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5829	868203	RITIDECTOMÍA CERVICOFACIAL SIN FRENTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5830	868204	RITIDECTOMÍA TOTAL (FRENTE, PÁRPADOS, MEJILLA Y CUELLO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700

5831	868205	RITIDECTOMÍA DE FRENTE (VÍA CORONAL O ENDOSCÓPICA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5832	868206	RITIDECTOMÍA SUBPERIÓSTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
5833	868302	RESECCIÓN DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$820,560
5834	868306	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPOSUCCIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5835	868307	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPECTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,127,806	SI	PROPIA	$9,833,616	$7,127,806
5836	868308	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN ÁREA SUBMANDIBULAR, POR LIPOSUCCIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5837	868309	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN ÁREA SUBMANDIBULAR, POR LIPECTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5838	868310	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,698,418	SI	PROPIA	$16,811,488	$8,698,418
5839	868311	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,862,000	SI	PROPIA	$16,811,488	$12,862,000
5840	868312	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPOSUCCIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,744,600	SI	PROPIA	$10,427,200	$9,744,600
5841	868313	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,080,000	SI	PROPIA	$14,500,000	$13,080,000
5842	868314	PANICULECTOMÍA DE TÓRAX	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,086,500	$12,086,500
5843	868315	PANICULECTOMÍA DE ABDOMEN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5844	868316	PANICULECTOMÍA DE MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5845	868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$657,024
5846	868402	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$820,560
5847	868403	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, MÁS DE CINCO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$890,808
5848	868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$711,712	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$711,712
5849	868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$951,984
5850	868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,902,924	$4,902,924
5851	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$576,216
5852	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$636,304	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$636,304
5853	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MÁS DE CINCO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
5854	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$368,656

5855	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,081,888	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$1,081,888
5856	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$554,200	$141,584
5857	868602	REPOSICIÓN UÑA DE POLIETILENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$554,200	$141,584
5858	868603	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$368,656
5859	868604	RECONSTRUCCIÓN DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	PROPIA	$8,256,356	$657,024
5860	868701	PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON DISPOSITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5861	868702	PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON TEJIDO AUTÓLOGO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
5862	868703	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO CON DISPOSITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5863	868704	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO CON TEJIDO AUTÓLOGO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
5864	868705	PLASTIA DE PANTORILLA CON DISPOSITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
5865	869101	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$576,216
5866	869102	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL DEL ÁREA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
5867	869103	RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$657,024
5868	869104	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$820,560
5869	869201	DERIVACIÓN LINFÁTICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$732,432
5870	869202	ANASTOMOSIS LINFÁTICO VENOSO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
5871	869203	ANASTOMOSIS LINFÁTICO LINFÁTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
5872	869204	TRANSPOSICIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS CON ANASTOMOSIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
5873	869205	REDUCCIÓN DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
5874	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$32,500	$32,500
5875	869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$31,480	SI	SOAT 2026	$80,200	$31,480
5876	869601	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$951,984
5877	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	PROPIA	$5,449,744	$368,656
5878	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$34,344	SI	SOAT 2026	$112,900	$34,344

5879	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$157,700	$157,700
5880	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,160	SI	SOAT 2026	$99,900	$23,160
5881	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$99,900	$99,900
5882	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$44,984	SI	SOAT 2026	$129,100	$44,984
5883	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$44,984	SI	SOAT 2026	$129,100	$44,984
5884	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$129,100	$129,100
5885	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$99,900	$99,900
5886	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$31,744	SI	SOAT 2026	$99,900	$31,744
5887	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$99,900	$99,900
5888	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$99,900	$99,900
5889	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$99,900	$99,900
5890	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$31,552	SI	SOAT 2026	$99,900	$31,552
5891	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$31,744	SI	SOAT 2026	$99,900	$31,744
5892	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$99,900	$99,900
5893	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$99,900	$99,900
5894	870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFÍA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$157,700	$157,700
5895	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR (ATM)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$31,744	SI	SOAT 2026	$99,900	$31,744
5896	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$136,400	$136,400
5897	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$35,168	SI	SOAT 2026	$136,400	$35,168
5898	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE (FARINGOGRAFÍA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$115,500	$115,500
5899	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$38,488	SI	SOAT 2026	$126,500	$38,488
5900	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$38,488	SI	SOAT 2026	$126,500	$38,488
5901	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$37,672	SI	SOAT 2026	$123,900	$37,672
5902	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$37,672	SI	SOAT 2026	$123,900	$37,672

5903	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$46,944	SI	SOAT 2026	$154,000	$46,944
5904	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$37,896	SI	SOAT 2026	$120,300	$37,896
5905	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$65,504	SI	SOAT 2026	$208,200	$65,504
5906	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$347,000	$347,000
5907	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$400,000	$400,000
5908	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$56,700	$56,700
5909	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$84,800	$84,800
5910	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$33,056	SI	SOAT 2026	$109,800	$33,056
5911	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$30,200	SI	SOAT 2026	$98,800	$30,200
5912	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$33,056	SI	SOAT 2026	$109,800	$33,056
5913	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$98,800	$98,800
5914	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$72,900	$72,900
5915	871202	APICOGRAMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$115,500	$115,500
5916	871208	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) CON BARIO EN ESÓFAGO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$157,200	$157,200
5917	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$141,600	$141,600
5918	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$38,992	SI	SOAT 2026	$128,000	$38,992
5919	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$169,700	$169,700
5920	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
5921	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$285,200	$285,200
5922	872103	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CON MARCADORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$256,100	$256,100
5923	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$256,100	$256,100
5924	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$288,300	$288,300
5925	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$299,200	$299,200

5926	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$734,720	SI	SOAT 2026	$288,300	$288,300
5927	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$481,500	$481,500
5928	872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,513,569	SI	SOAT 2026	$587,100	$587,100
5929	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,159,372	SI	PROPIA	$3,399,109	$3,399,109
5930	872510	COLECISTOGRAFÍA ORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$192,500	$192,500
5931	872520	COLANGIOGRAFÍA -TOMOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$269,100	$269,100
5932	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$347,700	$347,700
5933	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$347,700	$347,700
5934	873003	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$99,400	$99,400
5935	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,568	SI	SOAT 2026	$77,000	$23,568
5936	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$30,544	SI	SOAT 2026	$99,900	$30,544
5937	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,568	SI	SOAT 2026	$77,000	$23,568
5938	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$30,544	SI	SOAT 2026	$99,900	$30,544
5939	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,568	SI	SOAT 2026	$77,000	$23,568
5940	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$99,900	$99,900
5941	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$13,504	SI	SOAT 2026	$77,000	$13,504
5942	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$30,544	SI	SOAT 2026	$99,900	$30,544
5943	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,568	SI	SOAT 2026	$77,000	$23,568
5944	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,568	SI	SOAT 2026	$77,000	$23,568
5945	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,568	SI	SOAT 2026	$77,000	$23,568
5946	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$183,007	SI	PROPIA	$348,000	$183,007
5947	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$34,376	SI	SOAT 2026	$99,400	$34,376
5948	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$34,376	SI	SOAT 2026	$77,000	$34,376

5949	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$347,000	$347,000
5950	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$399,000	$399,000
5951	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$161,300	$161,300
5952	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$38,416	SI	SOAT 2026	$122,300	$38,416
5953	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$30,544	SI	SOAT 2026	$99,900	$30,544
5954	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$30,544	SI	SOAT 2026	$99,900	$30,544
5955	873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$30,544	SI	SOAT 2026	$99,900	$30,544
5956	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,568	SI	SOAT 2026	$77,000	$23,568
5957	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,568	SI	SOAT 2026	$77,000	$23,568
5958	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$99,900	$99,900
5959	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO -FEMORAL (AP, LATERAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$29,080	SI	SOAT 2026	$84,800	$29,080
5960	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$13,504	SI	SOAT 2026	$84,800	$13,504
5961	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$30,544	SI	SOAT 2026	$99,900	$30,544
5962	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$13,504	SI	SOAT 2026	$99,900	$13,504
5963	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$115,500	$115,500
5964	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,568	SI	SOAT 2026	$77,000	$23,568
5965	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$45,200	$45,200
5966	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$40,700	$40,700
5967	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$166,196	SI	SOAT 2026	$232,100	$166,196
5968	874111	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$833,032	SI	SOAT 2026	$752,000	$752,000
5969	874112	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,097,024	SI	SOAT 2026	$752,000	$752,000
5970	874113	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$496,048	SI	SOAT 2026	$752,000	$496,048
5971	874114	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$658,216	SI	PROPIA	$1,131,992	$658,216
5972	874121	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,090,179	SI	PROPIA	$3,219,264	$3,219,264

5973	874122	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,097,024	SI	SOAT 2026	$752,000	$752,000
5974	874123	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$496,048	SI	PROPIA	$859,585	$496,048
5975	874124	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$658,216	SI	PROPIA	$1,131,992	$658,216
5976	874125	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,551,467	SI	SOAT 2026	$752,000	$752,000
5977	874130	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,250,908	SI	PROPIA	$3,595,474	$3,595,474
5978	874131	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$496,048	SI	PROPIA	$859,585	$496,048
5979	874132	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$658,216	SI	PROPIA	$1,131,992	$658,216
5980	874133	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,633,490	SI	PROPIA	$4,077,168	$4,077,168
5981	874134	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$833,032	SI	SOAT 2026	$752,000	$752,000
5982	874150	ARTERIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,028,282	$4,028,282
5983	874201	CISTERNOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$960,200	$960,200
5984	874301	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,943,000	SI	PROPIA	$3,650,546	$2,943,000
5985	874310	FLEBOGRAFÍA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,946,224	$3,946,224
5986	874311	FLEBOGRAFÍA EPIDURAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$774,297	$774,297
5987	874313	FLEBOGRAFÍA YUGULAR CON CATÉTER	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,087,246	$3,087,246
5988	874510	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$218,600	$218,600
5989	874701	SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$161,900	$161,900
5990	874801	FARINGOLARINGOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$136,400	$136,400
5991	874810	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$136,400	$136,400
5992	874901	FISTULOGRAFÍA DE CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$136,400	$136,400
5993	874910	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,062,600	SI	SOAT 2026	$141,600	$141,600
5994	874931	ESTUDIO DE DERIVACIÓN [CORTOCIRCUITO] O DRENAJE A TRAVÉS DE CATÉTER PERMANENTE NO VASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$285,200	$285,200
5995	875101	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,633,490	SI	PROPIA	$2,985,531	$2,985,531
5996	875411	DISCOGRAFÍA CERVICAL (UN DISCO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$218,600	$218,600

5997	875412	DISCOGRAFÍA CERVICAL (DOS O MÁS DISCOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$218,600	$218,600
5998	875421	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (UN DISCO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$218,600	$218,600
5999	875422	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (DOS O MÁS DISCOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$218,600	$218,600
6000	875431	DISCOGRAFÍA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$218,600	$218,600
6001	875432	DISCOGRAFÍA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MÁS DISCOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$218,600	$218,600
6002	875441	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (UN DISCO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$218,600	$218,600
6003	875442	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$218,600	$218,600
6004	875501	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$239,400	$239,400
6005	875510	MIELOGRAFÍA CERVICAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$239,400	$239,400
6006	875520	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$239,400	$239,400
6007	875530	MIELOGRAFÍA LUMBAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$239,400	$239,400
6008	875531	MIELOGRAFÍA DINÁMICA LUMBAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$239,400	$239,400
6009	875601	ARTROGRAFÍA CERVICAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$218,600	$218,600
6010	875603	ARTROGRAFÍA LUMBAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$218,600	$218,600
6011	876110	AORTOGRAMA TORÁCICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,525,245	SI	PROPIA	$2,548,230	$2,548,230
6012	876111	MAPEO DEL ÁRBOL PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,388,251	$9,388,251
6013	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,883,520	SI	PROPIA	$4,128,000	$1,883,520
6014	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,883,520	SI	PROPIA	$2,522,400	$1,883,520
6015	876122	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,883,520	SI	PROPIA	$3,650,000	$1,883,520
6016	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$21,255,000	SI	SOAT 2026	$1,571,300	$1,571,300
6017	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,525,245	SI	PROPIA	$4,985,136	$3,525,245
6018	876131	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,969,522	SI	PROPIA	$2,985,136	$1,969,522
6019	876132	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,678,465	SI	PROPIA	$3,204,968	$3,204,968
6020	876136	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,960,367	$1,960,367

6021	876137	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCIÓN VENOSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,190,811	SI	SOAT 2026	$997,300	$997,300
6022	876140	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,424,757	SI	PROPIA	$2,151,104	$2,151,104
6023	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,424,757	SI	SOAT 2026	$911,900	$911,900
6024	876212	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,627,500	$2,627,500
6025	876222	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN IZQUIERDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,738,904	$1,738,904
6026	876231	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO E IZQUIERDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,627,500	$2,627,500
6027	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,475,840	SI	PROPIA	$2,730,247	$2,730,247
6028	876260	RADIOGRAFÍA CARDÍACA DE CONTRASTE NEGATIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$587,100	$587,100
6029	876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,539,733	SI	PROPIA	$605,984	$605,984
6030	876390	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,548,230	$2,548,230
6031	876401	LINFANGIOGRAFÍA INTRATORÁCICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$402,900	$402,900
6032	876501	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$171,200	$171,200
6033	876611	BRONCOGRAFÍA UNILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$180,100	$180,100
6034	876612	BRONCOGRAFÍA BILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$180,100	$180,100
6035	876901	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$381,000	$381,000
6036	876902	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$381,000	$381,000
6037	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,525,245	SI	PROPIA	$2,548,230	$2,548,230
6038	877111	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$369,328	SI	SOAT 2026	$587,100	$369,328
6039	877112	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,966,770	SI	PROPIA	$4,005,817	$4,005,817
6040	877161	ESPLENOPORTOGRAFÍA ARTERIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,986,533	SI	SOAT 2026	$617,200	$617,200
6041	877171	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,767,421	SI	PROPIA	$2,803,053	$2,803,053
6042	877201	FLEBOGRAFÍA (VENOGRAFÍA) ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,668,000	SI	PROPIA	$5,730,211	$5,668,000
6043	877210	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,435,943	SI	PROPIA	$2,548,230	$2,548,230
6044	877214	PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$706,700	$706,700

6045	877301	UNFANGIOGRAFÍA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,200,000	$3,200,000
6046	877302	UNFANGIOGRAFÍA PÉLVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$402,900	$402,900
6047	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$748,458	$748,458
6048	877402	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$171,200	$171,200
6049	877403	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$171,200	$171,200
6050	877501	PERITONEOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,865,145	$1,865,145
6051	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,985,156	$4,985,156
6052	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,094,800	SI	PROPIA	$5,540,000	$1,094,800
6053	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$275,400	$275,400
6054	877812	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,511,525	SI	PROPIA	$362,730	$362,730
6055	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$176,400	$176,400
6056	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
6057	877816	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,232,078	SI	PROPIA	$1,987,500	$1,987,500
6058	877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$176,400	$176,400
6059	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$192,500	$192,500
6060	877861	URETROCISTOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$426,084	$426,084
6061	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$426,084	$426,084
6062	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$426,084	$426,084
6063	877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$192,500	$192,500
6064	877901	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$192,500	$192,500
6065	877932	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$397,384	SI	SOAT 2026	$192,500	$192,500
6066	877940	VAGINOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$192,500	$192,500
6067	877941	GENITOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$192,500	$192,500
6068	877951	VESICULOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$490,946	$490,946

6069	877971	EPIDIDIMOGRAFÍA DE CONTRASTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$192,500	$192,500
6070	877980	CAVERNOGRAFÍA Y CAVERNOMETRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,314,761	SI	SOAT 2026	$679,200	$679,200
6071	877981	DEFERENTOGRAFÍA O VASOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$192,500	$192,500
6072	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,698,228	SI	PROPIA	$5,730,211	$3,698,228
6073	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,390,160	SI	PROPIA	$5,730,211	$4,390,160
6074	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,120,200	SI	PROPIA	$5,730,211	$4,120,200
6075	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,107,530	SI	PROPIA	$2,548,230	$2,107,530
6076	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,107,530	SI	PROPIA	$2,548,230	$2,107,530
6077	878501	LINFANGIOGRAFÍA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$402,900	$402,900
6078	878502	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$402,900	$402,900
6079	878601	LINFANGIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$402,900	$402,900
6080	878602	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$402,900	$402,900
6081	878711	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$736,000	$736,000
6082	878721	ARTROGRAFÍA DE CODO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$218,600	$218,600
6083	878731	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$218,600	$218,600
6084	878811	ARTROGRAFÍA DE CADERA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$218,600	$218,600
6085	878812	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$218,600	$218,600
6086	878831	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$218,600	$218,600
6087	878901	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE COLOCADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,091,852	$1,091,852
6088	878902	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,314,761	SI	SOAT 2026	$752,000	$752,000
6089	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,314,761	SI	PROPIA	$2,548,230	$2,548,230
6090	878904	LINFANGIOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$402,900	$402,900
6091	878905	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,400,000	SI	SOAT 2026	$754,200	$754,200
6092	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$155,272	SI	SOAT 2026	$764,000	$155,272

6093	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$170,320	SI	SOAT 2026	$838,500	$170,320
6094	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$195,000	SI	PROPIA	$2,693,919	$195,000
6095	879114	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,728,549	SI	SOAT 2026	$960,200	$960,200
6096	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$170,440	SI	SOAT 2026	$447,600	$170,440
6097	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$132,480	SI	SOAT 2026	$651,600	$132,480
6098	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$170,440	SI	SOAT 2026	$838,500	$170,440
6099	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$170,440	SI	PROPIA	$2,038,074	$170,440
6100	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$170,440	SI	SOAT 2026	$838,500	$170,440
6101	879141	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$838,500	$838,500
6102	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$170,328	SI	SOAT 2026	$838,500	$170,328
6103	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$144,432	SI	PROPIA	$2,693,919	$144,432
6104	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$144,432	SI	SOAT 2026	$711,500	$144,432
6105	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$103,896	SI	SOAT 2026	$711,500	$103,896
6106	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO) *	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$144,432	SI	SOAT 2026	$170,100	$144,432
6107	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$161,584	SI	PROPIA	$1,800,000	$161,584
6108	879302	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,800,000	SI	PROPIA	$2,767,294	$2,767,294
6109	879303	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TORAX DE BAJA DOSIS (TC -BD)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$990,600	$990,600
6110	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$210,944	SI	SOAT 2026	$795,300	$210,944
6111	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$183,056	SI	SOAT 2026	$901,000	$183,056
6112	879411	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO (ENTEROTC)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$826,800	SI	SOAT 2026	$1,046,700	$826,800
6113	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$212,592	SI	SOAT 2026	$1,046,700	$212,592
6114	879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$144,432	SI	SOAT 2026	$711,500	$144,432
6115	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS (UROTC)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$437,696	SI	PROPIA	$1,178,330	$437,696
6116	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$321,200	$321,200

6117	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$144,432	SI	SOAT 2026	$711,500	$144,432
6118	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$132,480	SI	PROPIA	$786,898	$132,480
6119	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$132,480	SI	PROPIA	$2,693,919	$132,480
6120	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$251,400	$251,400
6121	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$50,248	SI	SOAT 2026	$251,400	$50,248
6122	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,800,000	SI	PROPIA	$2,693,919	$2,693,919
6123	879902	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS (ANGIOTC CORONARIO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,800,000	SI	PROPIA	$3,108,342	$2,800,000
6124	879903	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON PERFUSIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$993,266	SI	SOAT 2026	$690,800	$690,800
6125	879904	TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA ENDOVASCULAR (INTRAVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$143,600	$143,600
6126	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$714,885	SI	SOAT 2026	$1,108,500	$714,885
6127	879911	TOMOGRAFÍA COMPUTADA RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,108,500	$1,108,500
6128	879920	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$143,600	$143,600
6129	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$516,424	SI	SOAT 2026	$690,800	$516,424
6130	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$56,272	SI	SOAT 2026	$185,300	$56,272
6131	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$120,936	SI	SOAT 2026	$185,300	$120,936
6132	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$182,700	$182,700
6133	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$38,360	SI	SOAT 2026	$182,700	$38,360
6134	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$38,360	SI	SOAT 2026	$182,700	$38,360
6135	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$38,360	SI	SOAT 2026	$182,700	$38,360
6136	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$182,700	$182,700
6137	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$44,984	SI	SOAT 2026	$192,500	$44,984
6138	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$304,950	SI	SOAT 2026	$941,600	$304,950
6139	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$941,600	$941,600
6140	881204	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO TRIDIMENSIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$941,600	$941,600

6141	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$336,576	SI	SOAT 2026	$1,227,800	$336,576
6142	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO CON CONTRASTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,227,800	$1,227,800
6143	881207	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO TRIDIMENSIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$970,895	SI	SOAT 2026	$1,227,800	$970,895
6144	881208	MONITOREO ECOCARDIOGRÁFICO TRANSESOFÁGICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,227,800	$1,227,800
6145	881209	ECOCARDIOGRAFÍA INTRACARDÍACA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,160,400	$2,160,400
6146	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$401,029	SI	SOAT 2026	$2,160,400	$401,029
6147	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$37,176	SI	SOAT 2026	$167,100	$37,176
6148	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$167,100	$167,100
6149	881213	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE MEDIASTINO, TRÁQUEA Y BRONQUIOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$167,100	$167,100
6150	881214	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON ANÁLISIS DE LA DEFORMIDAD MIOCÁRDICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$941,600	$941,600
6151	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$48,304	SI	SOAT 2026	$182,700	$48,304
6152	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$82,464	SI	SOAT 2026	$354,900	$82,464
6153	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$65,520	SI	SOAT 2026	$281,600	$65,520
6154	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$41,232	SI	SOAT 2026	$177,500	$41,232
6155	881312	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,664,000	SI	PROPIA	$6,347,928	$2,664,000
6156	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$36,240	SI	SOAT 2026	$281,600	$36,240
6157	881314	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,664,000	SI	PROPIA	$6,347,928	$2,664,000
6158	881317	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,664,000	SI	PROPIA	$7,500,000	$2,664,000
6159	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$154,600	$154,600
6160	881319	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,397,133	SI	PROPIA	$7,500,000	$1,397,133
6161	881320	ECOGRAFÍA DE ANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$154,600	$154,600
6162	881321	ECOGRAFÍA LAPAROSCÓPICA DE ABDOMEN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
6163	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$48,304	SI	SOAT 2026	$215,000	$48,304
6164	881333	MEDICIÓN DE EYECCIÓN URETERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$215,000	$215,000

6165	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$65,848	SI	SOAT 2026	$187,300	$65,848
6166	881361	ECOGRAFÍA INTESTINAL CON ANÁLISIS DOPPLER	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$33,670,996	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$33,670,996
6167	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$187,300	$187,300
6168	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$51,176	SI	SOAT 2026	$354,900	$51,176
6169	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$36,696	SI	PROPIA	$928,860	$36,696
6170	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$22,184	SI	SOAT 2026	$146,800	$22,184
6171	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$125,000	$125,000
6172	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$146,800	$146,800
6173	881411	ECOGRAFÍA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$928,860	$928,860
6174	881412	ECOGRAFÍA DE MAPEO PÉLVICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,084,800	$1,084,800
6175	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$28,680	SI	SOAT 2026	$120,300	$28,680
6176	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$36,696	SI	SOAT 2026	$120,300	$36,696
6177	881434	PERFIL BIOFÍSICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$41,512	SI	SOAT 2026	$183,700	$41,512
6178	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$219,791	SI	PROPIA	$452,750	$219,791
6179	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$192,740	SI	PROPIA	$285,467	$192,740
6180	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$373,120	SI	PROPIA	$450,000	$373,120
6181	881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$419,760	SI	PROPIA	$1,112,636	$419,760
6182	881439	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$524,700	SI	PROPIA	$580,000	$524,700
6183	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$48,304	SI	SOAT 2026	$215,000	$48,304
6184	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$92,200	SI	SOAT 2026	$154,600	$92,200
6185	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$38,360	SI	SOAT 2026	$182,700	$38,360
6186	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$57,880	SI	SOAT 2026	$247,300	$57,880
6187	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$38,360	SI	SOAT 2026	$182,700	$38,360

6188	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$48,304	SI	SOAT 2026	$182,700	$48,304
6189	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$48,304	SI	SOAT 2026	$191,600	$48,304
6190	881603	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$191,600	$191,600
6191	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$44,984	SI	SOAT 2026	$191,600	$44,984
6192	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$48,304	SI	SOAT 2026	$191,600	$48,304
6193	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$191,600	$191,600
6194	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$44,984	SI	SOAT 2026	$191,600	$44,984
6195	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$44,984	SI	SOAT 2026	$191,600	$44,984
6196	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$44,984	SI	SOAT 2026	$191,600	$44,984
6197	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$44,984	SI	SOAT 2026	$191,600	$44,984
6198	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$44,984	SI	SOAT 2026	$191,600	$44,984
6199	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$191,600	$191,600
6200	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$59,760	SI	SOAT 2026	$191,600	$59,760
6201	881702	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$979,922	$979,922
6202	881704	ECOGRAFÍA FUNCIONAL (DOPPLER DE BAJO FLUJO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$576,700	$576,700
6203	881707	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$33,670,996	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$33,670,996
6204	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$219,888	SI	PROPIA	$750,000	$219,888
6205	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$576,700	$576,700
6206	882106	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,193,446	SI	PROPIA	$1,148,411	$1,148,411
6207	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$145,195	SI	SOAT 2026	$576,700	$145,195
6208	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$111,688	SI	SOAT 2026	$576,700	$111,688
6209	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$576,700	$576,700
6210	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$576,700	$576,700
6211	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$145,195	SI	SOAT 2026	$576,700	$145,195

6212	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$145,195	SI	SOAT 2026	$576,700	$145,195
6213	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$576,700	$576,700
6214	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$576,700	$576,700
6215	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$576,700	$576,700
6216	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$259,800	$259,800
6217	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$57,880	SI	SOAT 2026	$576,700	$57,880
6218	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$576,700	$576,700
6219	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$128,000	$128,000
6220	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$576,700	$576,700
6221	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$123,968	SI	SOAT 2026	$576,700	$123,968
6222	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$66,528	SI	PROPIA	$580,000	$66,528
6223	882301	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$259,800	$259,800
6224	882302	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$259,800	$259,800
6225	882305	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$259,800	$259,800
6226	882306	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$259,800	$259,800
6227	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$151,160	SI	SOAT 2026	$576,700	$151,160
6228	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$151,160	SI	SOAT 2026	$576,700	$151,160
6229	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$130,800	SI	SOAT 2026	$576,700	$130,800
6230	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$130,800	SI	SOAT 2026	$576,700	$130,800
6231	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$130,800	SI	SOAT 2026	$576,700	$130,800
6232	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$130,800	SI	SOAT 2026	$576,700	$130,800
6233	882320	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$259,800	$259,800
6234	882321	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$259,800	$259,800
6235	882325	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$259,800	$259,800

6236	882326	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$259,800	$259,800
6237	882340	PLETISMOGRAFÍA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$441,900	$441,900
6238	882350	PLETISMOGRAFÍA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$259,800	$259,800
6239	882370	FLEBOGRAFÍA DE IMPEDANCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$265,500	$265,500
6240	882390	MEDICIÓN DE PRESIONES SEGMENTARIAS E ÍNDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE ÍNDICE TOBILLO BRAZO BASAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$576,700	$576,700
6241	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$369,600	$369,600
6242	882603	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$303,500	$303,500
6243	882801	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$576,700	$576,700
6244	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$161,136	SI	SOAT 2026	$576,700	$161,136
6245	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$434,558	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$434,558
6246	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$585,656	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$585,656
6247	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$585,656	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$585,656
6248	883104	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,319,799	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$1,319,799
6249	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$448,992	SI	PROPIA	$1,893,340	$448,992
6250	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,398,356	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$2,398,356
6251	883107	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$3,924,200
6252	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$438,680	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$438,680
6253	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$585,656	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$585,656
6254	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$585,656	SI	SOAT 2026	$1,570,300	$585,656
6255	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$585,656	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$585,656
6256	883112	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,319,799	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$1,319,799
6257	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$585,656	SI	SOAT 2026	$3,401,200	$585,656
6258	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$585,656	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$585,656
6259	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$585,656	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$585,656

6260	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$585,656	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$585,656
6261	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$585,656	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$585,656
6262	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,171,632	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$1,171,632
6263	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA SIMPLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$585,656	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$585,656
6264	883233	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON CONTRASTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$585,656	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$585,656
6265	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$585,656	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$585,656
6266	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$585,656	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$585,656
6267	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$3,924,200
6268	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$585,656	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$585,656
6269	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,397,359	SI	PROPIA	$4,270,844	$2,397,359
6270	883322	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,607,097	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$1,607,097
6271	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,639,358	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$2,639,358
6272	883325	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,864,405	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$2,864,405
6273	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$621,776	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$621,776
6274	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$3,924,200
6275	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$3,924,200
6276	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$585,656	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$585,656
6277	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$438,680	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$438,680
6278	883434	COLANGIORESONANCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$438,680	SI	PROPIA	$854,812	$438,680
6279	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA (URORRESONANCIA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,109,682	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$1,109,682
6280	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO (ENTERORM)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$426,797	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$426,797
6281	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$585,656	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$585,656
6282	883441	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$3,924,200
6283	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,724,355	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$1,724,355

6284	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$585,656	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$585,656
6285	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$448,992	SI	SOAT 2026	$1,570,300	$448,992
6286	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$448,992	SI	SOAT 2026	$1,570,300	$448,992
6287	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$448,992	SI	SOAT 2026	$1,570,300	$448,992
6288	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$448,992	SI	SOAT 2026	$1,570,300	$448,992
6289	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,139,500	$3,139,500
6290	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$438,680	SI	SOAT 2026	$1,570,300	$438,680
6291	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$3,924,200
6292	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$3,924,200
6293	883901	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$3,924,200
6294	883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$3,924,200
6295	883903	RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,430,131	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$2,430,131
6296	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,430,131	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$2,430,131
6297	883905	ESPECTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,251,652	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$2,251,652
6298	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$3,924,200
6299	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,792,460	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$1,792,460
6300	883910	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESTUDIO DINÁMICO (CINE RESONANCIA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$3,924,200
6301	883911	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$749,670	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$749,670
6302	883912	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,924,200	$3,924,200
6303	886011	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$838,500	$838,500
6304	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$395,500	$395,500
6305	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$395,500	$395,500
6306	886014	MORFOMETRÍA VERTEBRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$395,500	$395,500
6307	886101	ELASTOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,763,840	SI	PROPIA	$2,975,000	$1,763,840

6308	887001	CINERADIOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$56,700	$56,700
6309	887002	CINEANGIOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$552,840	SI	SOAT 2026	$752,000	$552,840
6310	887101	NAVEGACIÓN ELECTROMAGNÉTICA COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$690,800	$690,800
6311	887102	NAVEGACIÓN ÓPTICA COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$690,800	$690,800
6312	887201	DEFECOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,470,000	$2,470,000
6313	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$250,000	SI	PROPIA	$250,000	$250,000
6314	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	$120,000
6315	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$70,000	SI	PROPIA	$110,000	$70,000
6316	890227	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$74,900	SI	PROPIA	$110,000	$74,900
6317	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$95,000	SI	PROPIA	$150,000	$95,000
6318	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$160,000	$120,000
6319	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$120,000	$120,000
6320	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$220,000	$120,000
6321	890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$150,000	$150,000
6322	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$150,000	$120,000
6323	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$120,000	$85,600
6324	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$45,000	SI	PROPIA	$80,000	$45,000
6325	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$135,000	$85,600
6326	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$80,000	SI	PROPIA	$150,000	$80,000
6327	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$150,000	$85,600
6328	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,000	SI	PROPIA	$100,000	$85,000
6329	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$150,000	$120,000
6330	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$100,000	$85,600
6331	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$100,000	$85,600

6332	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$180,000	$180,000
6333	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$200,000	$200,000
6334	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$100,000	$85,600
6335	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$120,000	$120,000
6336	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$128,400	SI	PROPIA	$220,000	$128,400
6337	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$74,900	SI	PROPIA	$80,000	$74,900
6338	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$128,400	SI	PROPIA	$135,000	$128,400
6339	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	SI	PROPIA	$150,000	$130,000
6340	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	SI	PROPIA	$200,000	$130,000
6341	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$100,000	$85,600
6342	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	SI	PROPIA	$200,000	$130,000
6343	890261	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$130,000
6344	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$130,000
6345	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$42,800	SI	PROPIA	$100,000	$42,800
6346	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$200,000	$120,000
6347	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$100,000	$85,600
6348	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$95,000	SI	PROPIA	$120,000	$95,000
6349	890270	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$80,000	SI	PROPIA	$280,000	$80,000
6350	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$120,000	$120,000
6351	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	$120,000
6352	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$120,000	$120,000
6353	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$94,160	SI	PROPIA	$140,000	$94,160
6354	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$128,400	SI	PROPIA	$160,000	$128,400
6355	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$42,800	SI	PROPIA	$120,000	$42,800

6356	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$128,400	SI	PROPIA	$160,000	$128,400
6357	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$70,000	SI	PROPIA	$100,000	$70,000
6358	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$42,800	SI	PROPIA	$80,000	$42,800
6359	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	SI	PROPIA	$200,000	$130,000
6360	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$160,000	$120,000
6361	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$180,000	$120,000
6362	890291	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGÍA CLÍNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$160,000	$160,000
6363	890292	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$200,000	$200,000
6364	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$55,000	SI	PROPIA	$180,000	$55,000
6365	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$100,000	$100,000
6366	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$200,000	SI	PROPIA	$200,000	$200,000
6367	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$100,000	$100,000
6368	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$55,000	SI	PROPIA	$110,000	$55,000
6369	890327	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$90,000	SI	PROPIA	$80,000	$80,000
6370	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$80,000	SI	PROPIA	$130,000	$80,000
6371	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$90,000	SI	PROPIA	$140,000	$90,000
6372	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$75,000	SI	PROPIA	$80,000	$75,000
6373	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$80,000	SI	PROPIA	$140,000	$80,000
6374	890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$140,000	$140,000
6375	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$77,000	SI	PROPIA	$135,000	$77,000
6376	890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$74,900	SI	PROPIA	$100,000	$74,900
6377	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$45,000	SI	SOAT 2026	$79,100	$45,000
6378	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$70,000	SI	PROPIA	$135,000	$70,000
6379	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$65,000	SI	PROPIA	$130,000	$65,000

6380	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$70,000	SI	PROPIA	$130,000	$70,000
6381	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$74,900	SI	PROPIA	$80,000	$74,900
6382	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$95,000	SI	PROPIA	$130,000	$95,000
6383	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$74,900	SI	PROPIA	$80,000	$74,900
6384	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$84,200	SI	PROPIA	$80,000	$80,000
6385	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$150,000	$150,000
6386	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$180,000	$180,000
6387	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$80,000	SI	PROPIA	$80,000	$80,000
6388	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$95,000	SI	PROPIA	$100,000	$95,000
6389	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$180,000	$120,000
6390	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$45,000	SI	SOAT 2026	$79,100	$45,000
6391	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,000	SI	PROPIA	$120,000	$85,000
6392	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	SI	PROPIA	$130,000	$130,000
6393	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	SI	PROPIA	$180,000	$130,000
6394	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,000	SI	PROPIA	$82,800	$82,800
6395	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	SI	PROPIA	$180,000	$130,000
6396	890361	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$130,000
6397	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$110,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$110,000
6398	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$42,800	SI	PROPIA	$80,000	$42,800
6399	890367	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	SI	PROPIA	$180,000	$130,000
6400	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,000	SI	PROPIA	$80,000	$80,000
6401	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$80,000	SI	PROPIA	$100,000	$80,000
6402	890370	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$80,000	SI	PROPIA	$230,000	$80,000

6403	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$100,000	$100,000
6404	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$100,000	$100,000
6405	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$80,000	$80,000
6406	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$64,200	SI	PROPIA	$120,000	$64,200
6407	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$95,600	SI	PROPIA	$140,000	$95,600
6408	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$42,800	SI	PROPIA	$90,000	$42,800
6409	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$140,000	$120,000
6410	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$55,000	SI	PROPIA	$80,000	$55,000
6411	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$42,800	SI	SOAT 2026	$79,100	$42,800
6412	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$80,000	SI	PROPIA	$80,000	$80,000
6413	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$90,000	SI	PROPIA	$140,000	$90,000
6414	890389	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$100,000	SI	PROPIA	$160,000	$100,000
6415	890391	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGÍA CLÍNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	$130,000
6416	890392	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$180,000	$180,000
6417	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$42,800	SI	PROPIA	$140,000	$42,800
6418	890399	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$82,800	$82,800
6419	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	SI	PROPIA	$210,000	$130,000
6420	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$25,000	$25,000
6421	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$26,720	SI	PROPIA	$40,000	$26,720
6422	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$26,720	SI	SOAT 2026	$37,400	$26,720
6423	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$8,928	SI	SOAT 2026	$26,300	$8,928
6424	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$35,100	$35,100
6425	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$26,720	SI	SOAT 2026	$35,100	$26,720
6426	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$140,000	$140,000

6427	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$50,000	SI	PROPIA	$120,000	$50,000
6428	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$150,000	$85,600
6429	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$150,000	$120,000
6430	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$150,000	$120,000
6431	890431	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$250,000	$120,000
6432	890432	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$160,000	$160,000
6433	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$160,000	$120,000
6434	890434	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$130,000	$85,600
6435	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$26,720	SI	PROPIA	$100,000	$26,720
6436	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$100,000	$85,600
6437	890437	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	SI	PROPIA	$130,000	$130,000
6438	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$80,000	SI	PROPIA	$160,000	$80,000
6439	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$74,900	SI	PROPIA	$160,000	$74,900
6440	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,000	SI	PROPIA	$120,000	$85,000
6441	890441	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$160,000	$120,000
6442	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$42,800	SI	PROPIA	$120,000	$42,800
6443	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$120,000	$85,600
6444	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$190,000	$190,000
6445	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$210,000	$210,000
6446	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$120,000	$85,600
6447	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	SI	PROPIA	$130,000	$130,000
6448	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$210,000	$120,000
6449	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$26,720	SI	PROPIA	$100,000	$26,720
6450	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$130,000	$120,000

6451	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$128,400	SI	PROPIA	$160,000	$128,400
6452	890453	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	SI	PROPIA	$220,000	$130,000
6453	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$120,000	$85,600
6454	890455	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	SI	PROPIA	$220,000	$130,000
6455	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$26,720	SI	PROPIA	$110,000	$26,720
6456	890467	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	SI	PROPIA	$210,000	$130,000
6457	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$110,000	$85,600
6458	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$130,000	$120,000
6459	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$80,000	SI	PROPIA	$200,000	$80,000
6460	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$120,000	$120,000
6461	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	$130,000
6462	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$120,000	$85,600
6463	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$150,000	$85,600
6464	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$170,000	$85,600
6465	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$74,900	SI	PROPIA	$110,000	$74,900
6466	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	SI	PROPIA	$150,000	$130,000
6467	890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	SI	PROPIA	$150,000	$130,000
6468	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,000	SI	PROPIA	$160,000	$130,000
6469	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$26,720	SI	PROPIA	$130,000	$26,720
6470	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$170,000	$120,000
6471	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$42,800	SI	PROPIA	$110,000	$42,800
6472	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$26,720	SI	PROPIA	$100,000	$26,720
6473	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	SI	PROPIA	$160,000	$120,000
6474	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$170,000	$170,000

6475	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$42,800	SI	PROPIA	$120,000	$42,800
6476	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,600	SI	PROPIA	$180,000	$85,600
6477	890489	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$90,000	SI	PROPIA	$190,000	$90,000
6478	890491	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGÍA CLÍNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$180,000	SI	PROPIA	$170,000	$170,000
6479	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$64,200	SI	PROPIA	$220,000	$64,200
6480	890498	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,000	$120,000
6481	890501	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$350,000	$350,000
6482	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$846,000	SI	PROPIA	$350,000	$350,000
6483	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$350,000	$350,000
6484	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$17,992	SI	SOAT 2026	$68,700	$17,992
6485	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$24,152	SI	SOAT 2026	$91,600	$24,152
6486	890605	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$87,400	$87,400
6487	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$6,512	SI	SOAT 2026	$38,400	$6,512
6488	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$8,824	SI	SOAT 2026	$37,400	$8,824
6489	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$28,300	$28,300
6490	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$24,152	SI	SOAT 2026	$35,100	$24,152
6491	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$12,456	SI	SOAT 2026	$35,100	$12,456
6492	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$12,944	SI	SOAT 2026	$35,100	$12,944
6493	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$9,520	SI	SOAT 2026	$35,100	$9,520
6494	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$91,600	$91,600
6495	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$19,880	SI	SOAT 2026	$90,000	$19,880
6496	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$29,104	SI	PROPIA	$350,000	$29,104
6497	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$79,100	$79,100
6498	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$79,100	$79,100

6499	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$79,100	$79,100
6500	890781	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$79,100	$79,100
6501	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$79,100	$79,100
6502	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$79,100	$79,100
6503	891001	PRUEBA DEL AMOBARBITAL INTRACAROTÍDEO (WADA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$23,786	$23,786
6504	891101	TONOMETRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$879,500	$879,500
6505	891201	RINOMANOMETRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$152,000	$152,000
6506	891202	RINOMANOMETRÍA CON ALERGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$152,000	$152,000
6507	891203	RINOMETRÍA ACÚSTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$152,000	$152,000
6508	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$110,800	$110,800
6509	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$65,982	SI	SOAT 2026	$110,800	$65,982
6510	891410	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$274,176	SI	SOAT 2026	$110,800	$110,800
6511	891501	ELECTROCORTICOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,787,550	SI	SOAT 2026	$137,900	$137,900
6512	891503	REFLEJO NEUROLÓGICO TRIGÉMINO FACIAL (PALPEBRAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$51,168	SI	SOAT 2026	$97,400	$51,168
6513	891504	PRUEBA DE ESTIMULACIÓN MÁXIMA DE NERVIO FACIAL (HILGER)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$171,200	$171,200
6514	891505	ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA CORTICAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$137,900	$137,900
6515	891506	ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA SUBCORTICAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$97,400	$97,400
6516	891507	REFLEJOS NEUROLÓGICOS BULBO CAVERNOSO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$28,960	SI	SOAT 2026	$79,600	$28,960
6517	891509	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$38,384	SI	SOAT 2026	$79,600	$38,384
6518	891510	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$105,100	$105,100
6519	891511	PRUEBA DE ESTÍMULO REPETITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$197,120	SI	PROPIA	$189,681	$189,681
6520	891512	TRIPLES CAROTIDEOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$173,584	SI	SOAT 2026	$171,200	$171,200
6521	891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$848,000	SI	PROPIA	$816,000	$816,000
6522	891514	ONDA F (POR NERVIO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$97,400	$97,400

6523	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$97,400	$97,400
6524	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$109,127	SI	PROPIA	$480,000	$109,127
6525	891531	POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$390,000	$390,000
6526	891532	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$262,900	$262,900
6527	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,197,234	SI	SOAT 2026	$2,315,600	$1,197,234
6528	891704	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO (POLISOMNOGRAFÍA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$528,410	SI	SOAT 2026	$2,315,600	$528,410
6529	891801	PRUEBAS DE LATENCIA MÚLTIPLE DE SUEÑO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$440,960	SI	PROPIA	$859,536	$440,960
6530	891803	PRUEBA DE MANTENIMIENTO DE LA VIGILIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$242,100	$242,100
6531	891804	MONITOREO DE PRESIÓN POSITIVA DURANTE EL SUEÑO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,315,600	$2,315,600
6532	891805	MONITOREO DE FLUJO RESPIRATORIO DURANTE EL SUEÑO (POLIGRAFÍA RESPIRATORIA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,315,600	$2,315,600
6533	891806	MONITOREO DE ACTIVIDAD SUEÑO VIGILIA (ACTIGRAFÍA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,315,600	$2,315,600
6534	891807	MONITOREO AMBULATORIO DE SUEÑO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,315,600	$2,315,600
6535	891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$139,920	SI	PROPIA	$759,854	$139,920
6536	891903	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA CORTICAL Y SUBCORTICAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$323,700	$323,700
6537	891904	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA DE BASE DE CRÁNEO, TRONCO CEREBRAL Y PARES CRANEANOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$323,700	$323,700
6538	891905	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA DEL X PAR O DEL NERVIO LARÍNGEO RECURRENTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$323,700	$323,700
6539	891906	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA CEREBRAL EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$323,700	$323,700
6540	891907	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA DE COLUMNA VERTEBRAL Y MÉDULA ESPINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$323,700	$323,700
6541	891908	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$323,700	$323,700
6542	892001	URODINAMIA ESTÁNDAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$500,000	SI	PROPIA	$550,000	$500,000
6543	892003	URODINAMIA CON VALORACIÓN ANATÓMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$398,000	$398,000
6544	892101	MANOMETRÍA PIÉLICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$99,400	$99,400
6545	892201	CISTOMETROGRAMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$99,400	$99,400
6546	892301	ELECTROMIOGRAFÍA ESFÍNTER URETRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$47,500	$47,500

6547	892302	ELECTROMIOGRAFÍA ESFÍNTER VESICAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$80,200	$80,200
6548	892401	UROFLUJOMETRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$400,000	SI	PROPIA	$475,000	$400,000
6549	892501	PERFIL DE PRESIÓN URETRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$78,600	$78,600
6550	892601	ESFINTEROMANOMETRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$83,800	$83,800
6551	892801	CISTOMETRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$161,900	$161,900
6552	892903	PENOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$580,000	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$580,000
6553	892904	TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACETICO Y LUGOL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
6554	892905	CAVERNOSOMETRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$679,200	$679,200
6555	892906	CAVERNOSOGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$679,200	$679,200
6556	892907	MONITOREO PENEANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,242,200	$1,242,200
6557	892908	BIOTESIOMETRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,242,200	$1,242,200
6558	892909	PRUEBA FARMACOLÓGICA INTRACAVERNOSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,242,200	$1,242,200
6559	893201	MANOMETRÍA ESOFÁGICA SIN IMPEDANCIOMETRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
6560	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,154,562	$3,154,562
6561	893203	MANOMETRÍA BULBODUODENAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
6562	893204	MANOMETRÍA COLÓNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
6563	893301	EXAMEN DIGITAL DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,045,203	$2,045,203
6564	893401	EXAMEN DIGITAL DE RECTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
6565	893601	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$809,100	SI	SOAT 2026	$80,200	$80,200
6566	893701	VOLÚMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$107,408	SI	SOAT 2026	$277,000	$107,408
6567	893702	VOLÚMENES PULMONARES POR GASES (HELIO OTROS.), PRE Y POST BRONCODILATADORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
6568	893703	ESPIROMETRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$17,712	SI	PROPIA	$1,865,971	$17,712
6569	893801	CONSUMO DE OXÍGENO Y, PRODUCCIÓN DE CO2 EN REPOSO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$140,000	$140,000
6570	893802	CURVA DE HIPEROXIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$412,700	$412,700

6571	893804	COOXIMETRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$140,000	$140,000
6572	893805	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$53,376	SI	SOAT 2026	$177,500	$53,376
6573	893806	CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONÓXIDO DE CARBONO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$87,296	SI	SOAT 2026	$297,200	$87,296
6574	893807	DISTENSIBILIDAD PULMONAR CON BALÓN ESOFÁGICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$224,800	$224,800
6575	893808	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$26,640	SI	SOAT 2026	$297,200	$26,640
6576	893809	RESISTENCIA DE VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFÍA SIMPLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
6577	893810	MEDICIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM - PEM AJUSTADO CON VOLÚMENES PULMONARES)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$34,824	SI	SOAT 2026	$87,900	$34,824
6578	893811	MEDICIÓN DE PRESIÓN INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MÁXIMA CON EQUIPO PORTATIL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,280	SI	SOAT 2026	$18,300	$5,280
6579	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$16,160	SI	SOAT 2026	$54,600	$16,160
6580	893813	RESISTENCIA DE LAS VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFÍA PRE Y POST BRONCODILATADORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
6581	893814	PRESIÓN TRANSDIAFRAGMÁTICA CON BALONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$87,900	$87,900
6582	893815	PRUEBA DE BRONCOPROVOCACIÓN ESPECÍFICA (ALERGENO) O INESPECÍFICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$153,700	SI	SOAT 2026	$296,700	$153,700
6583	893816	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPOXIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$174,400	$174,400
6584	893817	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPERCAPNIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$174,400	$174,400
6585	893818	MEDICIÓN NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$955,786	SI	PROPIA	$919,719	$919,719
6586	893819	MEDICIÓN DE LA FRACCIÓN EXHALADA DE ÓXIDO NÍTRICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$495,500	$495,500
6587	893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$121,900	SI	SOAT 2026	$296,700	$121,900
6588	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$115,000	SI	SOAT 2026	$296,700	$115,000
6589	893822	VENTILACIÓN VOLUNTARIA MÁXIMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$296,700	$296,700
6590	893823	MEDICIÓN DE CALORIMETRÍA INDIRECTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$296,700	$296,700
6591	893824	PRUEBA DE HIDRÓGENO ESPIRADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$296,700	$296,700
6592	893825	OSCILOMETRÍA DE IMPULSO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$450,000	$450,000
6593	893901	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍA] SIN IMPEDANCIOMETRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
6594	893902	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900

6595	893903	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA CON PERFUSIÓN DE ÁCIDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
6596	893904	PRUEBA ENDOSCÓPICA DE UREASA RÁPIDA PARA DETERMINACIÓN DE Helicobacter pylori	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
6597	893905	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS (pHMETRÍA) CON IMPEDANCIOMETRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
6598	893908	COLORACIONES VITALES EN MUCOSA DIGESTIVA, VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
6599	893909	ELECTROGASTROGRAFIA TRANSCUTÁNEA O INTRAGÁSTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$882,700	$882,700
6600	893911	MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$882,700	$882,700
6601	893912	PRUEBA DE SENSIBILIZACIÓN CON ALÉRGENO VÍA PARENTERAL (PROVOCACIÓN)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$590,700	$590,700
6602	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO - PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$688,100	$688,100
6603	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$174,000	SI	SOAT 2026	$441,300	$174,000
6604	894104	PRUEBA DE ESFUERZO EN FASES DE MASTERS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$441,300	$441,300
6605	894401	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$441,300	$441,300
6606	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$121,900	SI	SOAT 2026	$688,100	$121,900
6607	894403	PRUEBA DE 12 MINUTOS (COOPER)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$688,100	$688,100
6608	894501	COMPROBACIÓN DE RITMO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
6609	894701	COMPROBACIÓN DE IMPEDANCIA DE ELECTRODO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$65,801	$65,801
6610	894801	COMPROBACIÓN DE UMBRAL DE TENSIÓN (AMPERAJE) DE MARCAPASO ARTIFICIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$65,801	$65,801
6611	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$198,464	SI	SOAT 2026	$723,900	$198,464
6612	895002	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO DE EVENTOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$723,900	$723,900
6613	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$450,000	$450,000
6614	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$198,464	SI	SOAT 2026	$723,900	$198,464
6615	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL CENTRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$723,900	$723,900
6616	895006	MONITOREO CARDÍACO CON TRANSMISIÓN REMOTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
6617	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$21,816	SI	SOAT 2026	$75,000	$21,816
6618	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCIÓN (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDÍOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$389,200	$389,200

6619	895301	VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$223,800	$223,800
6620	895401	MONITORIZACIÓN ELECTROCARDIOGRÁFICA (TELEMETRÍA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$97,272	SI	SOAT 2026	$323,700	$97,272
6621	895501	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$223,800	$223,800
6622	895701	APICOGRAMA (CON ELECTRODO DE ECG)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$375,682	$375,682
6623	895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNÓSTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$17,658,000	SI	PROPIA	$20,685,600	$17,658,000
6624	895901	MEDICIÓN DE PRESIÓN DE MUÑÓN CAROTÍDEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$997,300	$997,300
6625	895902	MEDICIÓN DE SATURACIÓN VENOSA CEREBRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$997,300	$997,300
6626	895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$997,300	$997,300
6627	895910	PRUEBAS DE FUNCIÓN AUTONÓMICA CARDIOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$997,300	$997,300
6628	895911	ESTUDIO HEMODINÁMICO NO INVASIVO PARA MEDICIONES VOLUMÉTRICAS INTRATORÁCICAS (CARDIOIMPEDANCIA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$997,300	$997,300
6629	895912	ESTUDIO HEMODINÁMICO NO INVASIVO PARA MEDICIONES DE PRESIONES CENTRALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$997,300	$997,300
6630	895913	MEDICIÓN NO INVASIVA DE RIGIDEZ VASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$997,300	$997,300
6631	896001	COLOCACIÓN DE CATÉTER (FRACCIÓN DE EYECCIÓN VENTRÍCULO DERECHO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$851,500	$851,500
6632	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$723,900	$723,900
6633	896201	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$723,900	$723,900
6634	896301	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN DE ARTERIA PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,000,000	$11,000,000
6635	896401	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN DE CAPILAR PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$723,900	$723,900
6636	896501	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN EN AURÍCULA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$723,900	$723,900
6637	896502	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN EN AURÍCULA IZQUIERDA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$723,900	$723,900
6638	896701	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO POR TÉCNICAS DE CONSUMO DE OXÍGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$723,900	$723,900
6639	896801	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO CON SONDA ESOFÁGICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
6640	896802	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO CON IMPEDANCIA TORÁCICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
6641	896803	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO POR ANÁLISIS DE CURVA DE PRESIÓN ARTERIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
6642	896901	MONITORIZACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO CORONARIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$20,800,000	$20,800,000

6643	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$12,288	SI	SOAT 2026	$41,100	$12,288
6644	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$52,512	SI	SOAT 2026	$176,900	$52,512
6645	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$44,934	SI	SOAT 2026	$52,600	$44,934
6646	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$56,895	SI	SOAT 2026	$95,800	$56,895
6647	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$171,220	SI	PROPIA	$165,240	$165,240
6648	898008	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA) POR TINCIÓN DE HISTOQUIMICA (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$161,095	SI	SOAT 2026	$329,000	$161,095
6649	898014	ESTUDIO ANATOMOPATÓLOGICO EN CITOLOGIA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$656,800	$656,800
6650	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA POR TINCIÓN DE HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$150,000	$150,000
6651	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUÍMICA (MARCADOR ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$28,684	SI	SOAT 2026	$329,000	$28,684
6652	898020	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA DE OTRO ESPÉCIMEN POR MÉTODO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$52,600	$52,600
6653	898030	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN CITOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$95,800	$95,800
6654	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$63,250	SI	PROPIA	$450,000	$63,250
6655	898112	ESTUDIO DE ONCOGENES.EN BIOPSIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$503,638	$503,638
6656	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$93,150	SI	SOAT 2026	$186,900	$93,150
6657	898221	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$209,300	$209,300
6658	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$184,885	SI	PROPIA	$450,000	$184,885
6659	898261	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MAPEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$186,900	$186,900
6660	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$540,000	SI	SOAT 2026	$252,900	$252,900
6661	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$449,600	$449,600
6662	898802	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO MOLECULAR (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,044,225	$1,044,225
6663	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE INMUNOMARCACIÓN CITOMÉTRICA DE FLUJO (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,305,920	SI	PROPIA	$1,256,640	$1,256,640
6664	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,149,900	SI	PROPIA	$1,280,000	$1,280,000

6665	898805	VERIFICACIÓN INTEGRAL SIN PREPARACIÓN DE MATERIAL DE RUTINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$332,100	$332,100
6666	898806	VERIFICACIÓN INTEGRAL CON PREPARACIÓN DE MATERIAL DE RUTINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$332,100	$332,100
6667	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$961,632	SI	PROPIA	$960,000	$960,000
6668	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$224,095	SI	PROPIA	$320,000	$224,095
6669	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$159,000	SI	SOAT 2026	$329,000	$159,000
6670	898810	ESTUDIO MACROSCÓPICO DE MATERIAL BIOLÓGICO O NO BIOLÓGICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$449,600	$449,600
6671	898811	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE HIBRIDACIÓN "IN SITU" (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,250,500	$2,250,500
6672	898812	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA ESPECIAL (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$960,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$960,000
6673	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$15,992	SI	SOAT 2026	$47,800	$15,992
6674	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$26,256	SI	SOAT 2026	$47,800	$26,256
6675	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$26,256	SI	SOAT 2026	$47,800	$26,256
6676	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$47,800	$47,800
6677	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$304,300	$304,300
6678	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E -TEST	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$47,800	$47,800
6679	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$72,936	SI	SOAT 2026	$304,300	$72,936
6680	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$47,250	SI	SOAT 2026	$47,800	$47,250
6681	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$47,800	$47,800
6682	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL -RESISTENTE (ZIEHL -NEELSEN)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$9,336	SI	SOAT 2026	$24,400	$9,336
6683	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,191	SI	SOAT 2026	$53,900	$9,191
6684	901103	COLORACIÓN ALBERT (LOEFFLER) Y LECTURA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$27,100	$27,100
6685	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$53,900	$53,900
6686	901105	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$53,900	$53,900
6687	901106	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$53,900	$53,900
6688	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,768	SI	SOAT 2026	$19,700	$4,768

6689	901108	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$53,900	$53,900
6690	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$18,304	SI	SOAT 2026	$29,900	$18,304
6691	901110	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$53,900	$53,900
6692	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE (ZIELH - NEELSEN) LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$24,400	$24,400
6693	901201	Actinomyces CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$53,900	$53,900
6694	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,800	$61,800
6695	901203	Brucella CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,800	$61,800
6696	901204	Clostridium botulinum CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,800	$61,800
6697	901205	Clostridium difficile CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,800	$61,800
6698	901206	COPROCULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$44,647	SI	SOAT 2026	$121,500	$44,647
6699	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,800	$61,800
6700	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$60,200	$60,200
6701	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$19,904	SI	SOAT 2026	$61,800	$19,904
6702	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$22,584	SI	SOAT 2026	$61,800	$22,584
6703	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$77,500	$77,500
6704	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$53,900	$53,900
6705	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$68,116	SI	SOAT 2026	$102,100	$68,116
6706	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$110,500	$110,500
6707	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$127,300	$127,300
6708	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$102,100	$102,100
6709	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$41,270	SI	SOAT 2026	$90,100	$41,270
6710	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$54,092	SI	SOAT 2026	$102,100	$54,092
6711	901219	CULTIVO PARA VIRUS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$272,049	SI	SOAT 2026	$341,500	$272,049

6712	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,800	$61,800
6713	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$163,477	SI	PROPIA	$157,308	$157,308
6714	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$43,336	SI	SOAT 2026	$108,900	$43,336
6715	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$72,936	SI	SOAT 2026	$108,900	$72,936
6716	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$108,900	$108,900
6717	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,800	$61,800
6718	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,800	$61,800
6719	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$108,900	$108,900
6720	901228	Legionella CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$110,500	$110,500
6721	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$228,960	SI	PROPIA	$220,320	$220,320
6722	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$210,185	SI	PROPIA	$697,542	$210,185
6723	901231	Mycoplasma CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$399,600	SI	SOAT 2026	$46,900	$46,900
6724	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$93,200	$93,200
6725	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$47,800	$47,800
6726	901234	Nocardia spp CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$47,800	$47,800
6727	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$69,260	SI	SOAT 2026	$100,600	$69,260
6728	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$46,248	SI	SOAT 2026	$47,800	$46,248
6729	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$47,800	$47,800
6730	901238	Yersinia enterocolítica CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,800	$61,800
6731	901239	Trichomona CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,800	$61,800
6732	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,800	$61,800
6733	901241	Campylobacter spp CULTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,800	$61,800
6734	901242	Corynebacterium diftheriae PRUEBA DE TOXIGENICIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,800	$61,800
6735	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$22,000	$22,000

6736	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$42,300	$42,300
6737	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,992	SI	PROPIA	$109,710	$13,992
6738	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,952	SI	SOAT 2026	$22,000	$4,952
6739	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLÚOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$22,000	$22,000
6740	901307	HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$116,300	$116,300
6741	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$98,600	SI	SOAT 2026	$25,700	$25,700
6742	901310	Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$25,700	$25,700
6743	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$20,016	SI	SOAT 2026	$55,500	$20,016
6744	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$68,600	$68,600
6745	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$478,000	$478,000
6746	901315	Mycobacterium leprae DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$304,300	$304,300
6747	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$259,300	$259,300
6748	901318	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$22,000	$22,000
6749	901319	Shigella SEROTIPIFICACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$51,000	$51,000
6750	901320	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
6751	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$25,328	SI	SOAT 2026	$77,500	$25,328
6752	901322	Streptococcus pneumoniae (Pneumococcus) SEROTIPIFICACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$38,100	$38,100
6753	901323	Mycobacterium leprae PRUEBA DE VIABILIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$304,300	$304,300
6754	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$38,600	$38,600
6755	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$38,600	$38,600
6756	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$46,110	SI	PROPIA	$44,370	$44,370
6757	901502	Clostridium TOXINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$373,663	SI	PROPIA	$1,161,705	$373,663
6758	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$114,750	SI	SOAT 2026	$97,400	$97,400
6759	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES (RIPA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$299,715	SI	PROPIA	$288,405	$288,405

6760	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$185,458	SI	SOAT 2026	$248,800	$185,458
6761	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$113,100	$113,100
6762	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$89,638	SI	SOAT 2026	$113,100	$89,638
6763	902008	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$78,300	SI	SOAT 2026	$113,100	$78,300
6764	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$113,100	$113,100
6765	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$108,985	SI	PROPIA	$104,872	$104,872
6766	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$108,985	SI	PROPIA	$104,872	$104,872
6767	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN (PROTROMBINA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$302,789	SI	PROPIA	$291,363	$291,363
6768	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN (CHRISTMAS O PTC)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$82,426	SI	PROPIA	$126,250	$82,426
6769	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$67,600	$67,600
6770	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN (LÁBIL O PROACELERINA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$193,185	SI	PROPIA	$185,895	$185,895
6771	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN (ESTABLE O PROCONVERTINA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$175,154	SI	PROPIA	$168,545	$168,545
6772	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$61,819	SI	PROPIA	$147,625	$61,819
6773	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$92,729	SI	PROPIA	$128,628	$92,729
6774	902020	FACTOR X (STUART PROWER)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$285,742	SI	PROPIA	$273,939	$273,939
6775	902021	FACTOR XI (PTA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$165,195	SI	PROPIA	$158,961	$158,961
6776	902022	FACTOR XII (FACTOR DE HAGEMAN)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$144,300	SI	SOAT 2026	$43,600	$43,600
6777	902023	FACTOR XIII (FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$238,118	SI	PROPIA	$229,133	$229,133
6778	902024	FIBRINÓGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$9,368	SI	SOAT 2026	$34,900	$9,368
6779	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO (PAI 1)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$97,400	$97,400
6780	902028	PLASMINA (FIBRINOLISINA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$18,900	$18,900
6781	902029	PLASMINÓGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$150,626	SI	PROPIA	$144,942	$144,942
6782	902030	PRECALICREÍNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$97,400	$97,400
6783	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$154,548	SI	PROPIA	$148,716	$148,716

6784	902032	PROPERDINA FACTOR B	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$53,900	$53,900
6785	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$57,857	SI	SOAT 2026	$97,400	$57,857
6786	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$115,911	SI	PROPIA	$111,537	$111,537
6787	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$92,300	SI	SOAT 2026	$97,400	$92,300
6788	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$115,911	SI	PROPIA	$111,537	$111,537
6789	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$135,000	SI	SOAT 2026	$97,400	$97,400
6790	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$96,400	$96,400
6791	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$121,423	SI	PROPIA	$116,841	$116,841
6792	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$24,400	$24,400
6793	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$19,448	SI	SOAT 2026	$22,500	$19,448
6794	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$55,500	$55,500
6795	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$12,024	SI	SOAT 2026	$55,500	$12,024
6796	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$21,344	SI	SOAT 2026	$9,600	$9,600
6797	902048	TIEMPO DE TROMBINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$105,093	SI	PROPIA	$101,127	$101,127
6798	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$15,016	SI	SOAT 2026	$53,900	$15,016
6799	902050	HEPARINA COFACTOR II	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$15,600	$15,600
6800	902052	CRIOFIBRINÓGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$97,400	$97,400
6801	902053	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$44,100	$44,100
6802	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$46,900	$46,900
6803	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$97,400	$97,400
6804	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$43,600	$43,600
6805	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$43,600	$43,600
6806	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$43,600	$43,600
6807	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$160,272	SI	PROPIA	$154,224	$154,224

6808	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$43,600	$43,600
6809	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$43,600	$43,600
6810	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$43,600	$43,600
6811	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$22,500	$22,500
6812	902067	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A COLÁGENO: (VWF:CB)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,229,600	SI	PROPIA	$1,183,200	$1,183,200
6813	902068	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,229,600	SI	PROPIA	$1,183,200	$1,183,200
6814	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$826,500	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$826,500
6815	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,259,390	SI	PROPIA	$2,174,130	$2,174,130
6816	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$291,415	SI	PROPIA	$280,418	$280,418
6817	902073	VISCOELASTICIDAD DE LA SANGRE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$973,080	SI	PROPIA	$936,360	$936,360
6818	902074	ANTIGENO DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$43,600	$43,600
6819	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$43,600	$43,600
6820	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$101,842	SI	PROPIA	$151,000	$101,842
6821	902101	CÉLULAS L.E.	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$8,920	SI	SOAT 2026	$40,000	$8,920
6822	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$20,200	$20,200
6823	902103	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$20,200	$20,200
6824	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$62,964	SI	SOAT 2026	$84,300	$62,964
6825	902105	DIMERO D MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$59,700	$59,700
6826	902106	ERITROPOYETINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$95,294	SI	SOAT 2026	$229,400	$95,294
6827	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$72,638	SI	PROPIA	$69,897	$69,897
6828	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$93,015	SI	SOAT 2026	$173,900	$93,015
6829	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$87,750	SI	SOAT 2026	$83,300	$83,300
6830	902110	HEMOGLOBINA A 2	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$114,750	SI	SOAT 2026	$80,700	$80,700
6831	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$60,750	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500

6832	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
6833	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$69,165	SI	SOAT 2026	$72,800	$69,165
6834	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$32,600	$32,600
6835	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA (PRUEBA DE HAM)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$119,886	SI	SOAT 2026	$39,100	$39,100
6836	902116	HIERRO MEDULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$64,900	$64,900
6837	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$79,650	SI	SOAT 2026	$23,000	$23,000
6838	902120	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$170,607	SI	PROPIA	$164,169	$164,169
6839	902121	PRUEBA DE CICLALE (CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,464	SI	SOAT 2026	$17,000	$5,464
6840	902122	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$36,564	$36,564
6841	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG) MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,304	SI	SOAT 2026	$8,700	$2,304
6842	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG) AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,304	SI	SOAT 2026	$13,800	$2,304
6843	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,568	SI	SOAT 2026	$13,800	$5,568
6844	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$10,384	SI	SOAT 2026	$38,100	$10,384
6845	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$38,100	$38,100
6846	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$38,100	$38,100
6847	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$17,624	SI	SOAT 2026	$38,100	$17,624
6848	902211	HEMATOCRITO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,280	SI	SOAT 2026	$6,900	$2,280
6849	902213	HEMOGLOBINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$3,168	SI	SOAT 2026	$66,000	$3,168
6850	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$10,224	SI	SOAT 2026	$19,700	$10,224
6851	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,952	SI	SOAT 2026	$19,700	$4,952
6852	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$11,100	$11,100

6853	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE (FRAGILIDAD CAPILAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$6,008	SI	SOAT 2026	$24,400	$6,008
6854	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$3,704	SI	SOAT 2026	$24,400	$3,704
6855	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$3,704	SI	SOAT 2026	$24,400	$3,704
6856	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,592	SI	SOAT 2026	$15,600	$4,592
6857	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,592	SI	SOAT 2026	$15,600	$4,592
6858	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$24,400	$24,400
6859	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$94,840	SI	SOAT 2026	$36,300	$36,300
6860	902225	TÍTULO ANTI D	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$59,200	$59,200
6861	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$160,950	SI	SOAT 2026	$37,700	$37,700
6862	903002	ALFA FETOPROTEÍNA (AFP) EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$128,800	$128,800
6863	903003	BICARBONATO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$92,729	SI	PROPIA	$89,230	$89,230
6864	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO - QUÍMICO CUANTITATIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$51,900	$51,900
6865	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO - QUÍMICO CUANTITATIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$54,092	SI	SOAT 2026	$116,300	$54,092
6866	903006	CAROTENOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$13,264	SI	SOAT 2026	$42,300	$13,264
6867	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)) EN ORINA DE 24 H	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$153,003	SI	PROPIA	$147,229	$147,229
6868	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$143,901	SI	PROPIA	$138,471	$138,471
6869	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$60,800	$60,800
6870	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$113,300	SI	SOAT 2026	$60,800	$60,800
6871	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$37,700	$37,700
6872	903012	DIÓXIDO DE CARBÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$55,500	$55,500
6873	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$47,250	SI	PROPIA	$155,000	$47,250
6874	903014	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL -BUTIRATO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$79,100	$79,100
6875	903015	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL -CLORACETATO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$79,100	$79,100
6876	903016	FERRITINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$25,832	SI	SOAT 2026	$88,000	$25,832

6877	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$217,500	SI	SOAT 2026	$42,300	$42,300
6878	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$28,000	$28,000
6879	903019	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$51,900	$51,900
6880	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$13,424	SI	SOAT 2026	$51,900	$13,424
6881	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$54,092	SI	PROPIA	$61,200	$54,092
6882	903022	HOMOCISTEÍNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$192,326	SI	PROPIA	$185,069	$185,069
6883	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$69,700	$69,700
6884	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$111,600	$111,600
6885	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$124,200	SI	SOAT 2026	$60,800	$60,800
6886	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$47,400	SI	SOAT 2026	$69,700	$47,400
6887	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$21,880	SI	SOAT 2026	$69,700	$21,880
6888	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$54,600	SI	SOAT 2026	$69,700	$54,600
6889	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$49,600	$49,600
6890	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$113,738	SI	PROPIA	$109,446	$109,446
6891	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$40,068	SI	PROPIA	$38,556	$38,556
6892	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$38,637	SI	PROPIA	$43,000	$38,637
6893	903035	OSTEOCALCINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$114,750	SI	SOAT 2026	$40,000	$40,000
6894	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$146,821	SI	PROPIA	$141,280	$141,280
6895	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$46,900	$46,900
6896	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$399,620	SI	PROPIA	$384,540	$384,540
6897	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$38,600	$38,600
6898	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$111,300	SI	PROPIA	$107,100	$107,100
6899	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$121,423	SI	PROPIA	$116,841	$116,841
6900	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES (PTHS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$102,720	SI	SOAT 2026	$170,700	$102,720

6901	903043	PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) PARA Helicobacter pilory	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$365,759	$365,759
6902	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$21,128	SI	SOAT 2026	$137,200	$21,128
6903	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$137,200	$137,200
6904	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$47,400	SI	SOAT 2026	$137,200	$47,400
6905	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$40,900	$40,900
6906	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO (PAPPA -A) Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE (BHCG LIBRE) DOBLE MARCADOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$260,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$260,000
6907	903050	ALFAFETOPROTEÍNA (AFP) BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE (BHCG LIBRE) Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$84,300	$84,300
6908	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$47,800	$47,800
6909	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$111,618	SI	PROPIA	$107,406	$107,406
6910	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$82,200	$82,200
6911	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$399,620	SI	PROPIA	$384,540	$384,540
6912	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$38,600	$38,600
6913	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$60,800	$60,800
6914	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$60,800	$60,800
6915	903061	DELTA DE PCO2 EN ORINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$113,700	$113,700
6916	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$41,052	SI	SOAT 2026	$85,400	$41,052
6917	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO (PRO -BNP) (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$139,093	SI	PROPIA	$650,000	$139,093
6918	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO (BNP) (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$153,700	SI	PROPIA	$147,900	$147,900
6919	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$60,800	$60,800
6920	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$60,800	$60,800
6921	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$60,800	$60,800
6922	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$146,821	SI	PROPIA	$141,280	$141,280
6923	903102	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$63,900	$63,900

6924	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$88,722	SI	PROPIA	$85,374	$85,374
6925	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO (ALA) EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$147,552	SI	PROPIA	$141,984	$141,984
6926	903105	ÁCIDO FÓLICO (FOLATOS) EN SUERO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$37,096	SI	SOAT 2026	$97,900	$37,096
6927	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$97,900	$97,900
6928	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$168,100	$168,100
6929	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$66,500	$66,500
6930	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$216,367	SI	PROPIA	$208,202	$208,202
6931	903110	ÁCIDO LÁCTICO (L -LACTATO) SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$52,288	SI	SOAT 2026	$66,500	$52,288
6932	903111	ÁCIDO LÁCTICO (L -LACTATO) AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$52,288	SI	SOAT 2026	$66,500	$52,288
6933	903112	ÁCIDO PIRÚVICO (PIRUVATO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$253,750	SI	SOAT 2026	$132,000	$132,000
6934	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO (VMA) EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$262,732	SI	PROPIA	$252,817	$252,817
6935	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$77,500	$77,500
6936	903201	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO 8H -4	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$465,600	$465,600
6937	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$36,300	$36,300
6938	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$97,065	SI	SOAT 2026	$42,300	$42,300
6939	903302	CURVA DE LACTOSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$47,250	SI	SOAT 2026	$93,200	$47,250
6940	903303	ALMIDONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$52,400	$52,400
6941	903304	DISACARIDASA (LACTOSA SUCROSA MALTOSA Y PALATINASA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$128,800	$128,800
6942	903305	FRUCTOSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,232	$9,232
6943	903401	ADENOSIN DEAMINASA (ADA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$61,819	SI	PROPIA	$102,000	$61,819
6944	903402	ALDOLASA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$11,016	SI	SOAT 2026	$61,800	$11,016
6945	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$69,700	$69,700
6946	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$69,700	$69,700
6947	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$47,976	SI	SOAT 2026	$69,700	$47,976

6948	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$47,647	SI	SOAT 2026	$69,700	$47,647
6949	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$164,459	SI	PROPIA	$158,253	$158,253
6950	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$241,309	SI	PROPIA	$232,203	$232,203
6951	903409	APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$57,240	SI	SOAT 2026	$202,200	$57,240
6952	903410	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$202,200	$202,200
6953	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$54,000	SI	SOAT 2026	$202,200	$54,000
6954	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$116,000	SI	SOAT 2026	$202,200	$116,000
6955	903415	BETA TROMBOGLOBULINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$59,098	$59,098
6956	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$54,000	SI	SOAT 2026	$76,500	$54,000
6957	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$67,840	SI	SOAT 2026	$76,500	$67,840
6958	903418	COUGLICINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$178,600	$178,600
6959	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS (ACETILCOLINESTERASA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$66,038	SI	PROPIA	$63,546	$63,546
6960	903420	COLINESTERASA SERICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$40,583	SI	SOAT 2026	$61,800	$40,583
6961	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$91,800	SI	SOAT 2026	$46,900	$46,900
6962	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$46,900	$46,900
6963	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$132,000	$132,000
6964	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$94,800	$94,800
6965	903425	FRUCTOSAMINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$13,392	SI	SOAT 2026	$42,700	$13,392
6966	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$31,272	SI	SOAT 2026	$84,300	$31,272
6967	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$65,780	SI	SOAT 2026	$84,300	$65,780
6968	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$32,400	SI	SOAT 2026	$86,900	$32,400
6969	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$82,200	$82,200
6970	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$93,700	$93,700
6971	903431	LIPOPROTEÍNA A	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,500	SI	SOAT 2026	$133,000	$130,500

6972	903432	NUCLEOTIDASA 5	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
6973	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,645	SI	PROPIA	$125,715	$125,715
6974	903434	SEROTONINA -5 HIDROXI - TRIPTAMINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$784,350	SI	SOAT 2026	$63,900	$63,900
6975	903435	SEROTONINA -5 HIDROXI - TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$63,900	$63,900
6976	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$117,800	$117,800
6977	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$62,784	SI	SOAT 2026	$117,800	$62,784
6978	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$44,584	SI	SOAT 2026	$117,800	$44,584
6979	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$62,784	SI	SOAT 2026	$117,800	$62,784
6980	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$295,104	SI	PROPIA	$283,968	$283,968
6981	903501	LÍQUIDO AMNIÓTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$46,900	$46,900
6982	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA -ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE -ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,898	SI	SOAT 2026	$93,200	$6,898
6983	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$32,920	SI	SOAT 2026	$89,000	$32,920
6984	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)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$97,400	$97,400
6985	903505	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$97,400	$97,400
6986	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$32,920	SI	SOAT 2026	$89,000	$32,920
6987	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$93,200	$93,200
6988	903602	AMONIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$14,768	SI	SOAT 2026	$59,700	$14,768
6989	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$33,336	SI	SOAT 2026	$32,600	$32,600
6990	903604	CALCIO IÓNICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$52,312	SI	SOAT 2026	$32,600	$32,600
6991	903605	IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$34,816	SI	SOAT 2026	$17,400	$17,400
6992	903608	ZINC	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$97,400	$97,400
6993	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$97,400	$97,400

6994	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$93,200	$93,200
6995	903611	ALUMINIO EN SUERO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$93,200	$93,200
6996	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR (IONTOFORESIS) MEDICIÓN DIRECTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$245,920	SI	PROPIA	$475,000	$245,920
6997	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR (IONTOFORESIS) MEDICIÓN INDIRECTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$462,224	SI	PROPIA	$444,782	$444,782
6998	903701	VITAMINA A (RETINOL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$110,664	SI	SOAT 2026	$202,200	$110,664
6999	903702	VITAMINA B1 (TIAMINA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$196,448	SI	SOAT 2026	$202,200	$196,448
7000	903703	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$52,288	SI	SOAT 2026	$202,200	$52,288
7001	903704	VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$211,788	SI	PROPIA	$203,796	$203,796
7002	903705	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$273,550	SI	PROPIA	$263,227	$263,227
7003	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL (D2 -D3) (CALCIFEROL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$92,729	SI	SOAT 2026	$202,200	$92,729
7004	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI (D2 - D3) (CALCIFIDOL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$194,277	SI	SOAT 2026	$202,200	$194,277
7005	903708	VITAMINA E (TOCOFEROL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$118,042	SI	SOAT 2026	$202,200	$118,042
7006	903709	VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$219,791	SI	PROPIA	$211,497	$211,497
7007	903711	VITAMINA K	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$202,200	$202,200
7008	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,304	SI	SOAT 2026	$25,700	$5,304
7009	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,352	SI	SOAT 2026	$25,700	$5,352
7010	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,768	SI	SOAT 2026	$15,600	$4,768
7011	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,808	SI	SOAT 2026	$15,600	$4,808
7012	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$9,912	SI	SOAT 2026	$29,900	$9,912
7013	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$9,512	SI	SOAT 2026	$29,900	$9,512
7014	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$52,600	$52,600
7015	903808	BALANCE NITROGENADO (ÍNDICE CATABÓLICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$18,400	$18,400
7016	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$8,040	SI	SOAT 2026	$16,100	$8,040
7017	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,520	SI	SOAT 2026	$32,600	$5,520

7018	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,296	SI	SOAT 2026	$32,600	$5,296
7019	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$21,128	SI	SOAT 2026	$64,900	$21,128
7020	903813	CLORO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,592	SI	SOAT 2026	$17,400	$4,592
7021	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,408	SI	SOAT 2026	$17,400	$4,408
7022	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$8,824	SI	SOAT 2026	$38,600	$8,824
7023	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$8,824	SI	SOAT 2026	$45,500	$8,824
7024	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$38,376	SI	SOAT 2026	$45,500	$38,376
7025	903818	COLESTEROL TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$7,064	SI	SOAT 2026	$46,900	$7,064
7026	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$16,704	SI	SOAT 2026	$49,600	$16,704
7027	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$33,350	SI	SOAT 2026	$85,400	$33,350
7028	903821	CREATIN QUINASA TOTAL (CK -CPK)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$11,936	SI	SOAT 2026	$35,400	$11,936
7029	903822	CREATINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$25,700	$25,700
7030	903823	CREATININA DEPURACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$11,304	SI	SOAT 2026	$35,400	$11,304
7031	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,000	SI	SOAT 2026	$22,000	$5,000
7032	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,456	SI	SOAT 2026	$193,800	$4,456
7033	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$26,273	SI	SOAT 2026	$193,800	$26,273
7034	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$9,200	SI	SOAT 2026	$27,100	$9,200
7035	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$327,700	SI	SOAT 2026	$84,300	$84,300
7036	903830	FOSFATASA ÁCIDA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$6,288	SI	PROPIA	$39,014	$6,288
7037	903831	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$85,400	$85,400
7038	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$26,864	SI	SOAT 2026	$85,400	$26,864
7039	903833	FOSFATASA ALCALINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$6,088	SI	SOAT 2026	$28,000	$6,088
7040	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$141,750	SI	SOAT 2026	$69,700	$69,700
7041	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$6,240	SI	SOAT 2026	$30,800	$6,240

7042	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$12,664	SI	SOAT 2026	$30,800	$12,664
7043	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$101,292	SI	PROPIA	$97,469	$97,469
7044	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$15,616	SI	SOAT 2026	$46,900	$15,616
7045	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$20,304	SI	SOAT 2026	$85,400	$20,304
7046	903840	GLUCOSA EN ORINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,000	SI	SOAT 2026	$15,600	$5,000
7047	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,952	SI	SOAT 2026	$23,000	$4,952
7048	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$16,064	SI	SOAT 2026	$58,100	$16,064
7049	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$13,720	SI	SOAT 2026	$58,100	$13,720
7050	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$465,600	$465,600
7051	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$8,512	SI	SOAT 2026	$83,300	$8,512
7052	903846	HIERRO TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$27,552	SI	SOAT 2026	$64,900	$27,552
7053	903847	LIPASA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$11,016	SI	SOAT 2026	$58,700	$11,016
7054	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$32,440	SI	SOAT 2026	$81,700	$32,440
7055	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$28,688	SI	SOAT 2026	$97,400	$28,688
7056	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$61,904	SI	PROPIA	$851,294	$61,904
7057	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$32,920	SI	SOAT 2026	$89,000	$32,920
7058	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$32,920	SI	SOAT 2026	$99,500	$32,920
7059	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$32,920	SI	SOAT 2026	$97,400	$32,920
7060	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$11,936	SI	SOAT 2026	$35,400	$11,936
7061	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$11,936	SI	SOAT 2026	$100,600	$11,936
7062	903856	NITRÓGENO UREICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,864	SI	SOAT 2026	$18,400	$5,864

7063	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,864	SI	SOAT 2026	$99,500	$5,864
7064	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$97,400	$97,400
7065	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$13,392	SI	SOAT 2026	$54,500	$13,392
7066	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$12,840	SI	SOAT 2026	$35,400	$12,840
7067	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA -GLOBULINA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$10,064	SI	SOAT 2026	$97,400	$10,064
7068	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,952	SI	SOAT 2026	$17,400	$4,952
7069	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,952	SI	SOAT 2026	$15,600	$4,952
7070	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$9,536	SI	SOAT 2026	$45,000	$9,536
7071	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$9,144	SI	SOAT 2026	$54,500	$9,144
7072	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO - PIRÚVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$7,248	SI	SOAT 2026	$259,300	$7,248
7073	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$7,248	SI	SOAT 2026	$40,000	$7,248
7074	903868	TRIGLICERIDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$8,272	SI	SOAT 2026	$25,700	$8,272
7075	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$7,312	SI	SOAT 2026	$20,200	$7,312
7076	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$26,000	SI	SOAT 2026	$20,200	$20,200
7077	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,813	SI	SOAT 2026	$29,900	$9,813
7078	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$9,144	SI	SOAT 2026	$45,000	$9,144
7079	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,296	SI	SOAT 2026	$32,600	$5,296
7080	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,109	SI	SOAT 2026	$15,600	$5,109
7081	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$12,664	SI	SOAT 2026	$30,800	$12,664
7082	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,952	SI	SOAT 2026	$35,400	$4,952
7083	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$25,700	$25,700
7084	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,248	SI	SOAT 2026	$54,500	$13,248
7085	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$11,936	SI	SOAT 2026	$35,400	$11,936
7086	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,408	SI	SOAT 2026	$17,400	$4,408

7087	903881	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,000	SI	SOAT 2026	$25,700	$5,000
7088	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRÍA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,112	SI	SOAT 2026	$23,000	$4,112
7089	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$58,100	$58,100
7090	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$105,800	$105,800
7091	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$40,495	SI	SOAT 2026	$105,800	$40,495
7092	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$54,304	SI	SOAT 2026	$105,800	$54,304
7093	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$105,800	$105,800
7094	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$55,504	SI	SOAT 2026	$105,800	$55,504
7095	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$105,800	$105,800
7096	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$105,800	$105,800
7097	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$72,361	SI	SOAT 2026	$105,800	$72,361
7098	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$105,800	$105,800
7099	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$105,800	$105,800
7100	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,952	SI	SOAT 2026	$22,000	$4,952
7101	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$118,349	SI	SOAT 2026	$259,300	$118,349
7102	904004	RENINA TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$156,774	SI	PROPIA	$150,858	$150,858
7103	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$171,190	SI	PROPIA	$164,730	$164,730
7104	904101	SOMATOMEDINA C (FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF -1)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$64,944	SI	SOAT 2026	$229,400	$64,944
7105	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$227,476	SI	PROPIA	$218,892	$218,892
7106	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$54,092	SI	SOAT 2026	$104,200	$54,092
7107	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$44,240	SI	SOAT 2026	$140,900	$44,240
7108	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$44,288	SI	SOAT 2026	$140,400	$44,288

7109	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$310,600	$310,600
7110	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$46,312	SI	SOAT 2026	$160,300	$46,312
7111	904108	PROLACTINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$36,336	SI	SOAT 2026	$124,700	$36,336
7112	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$124,700	$124,700
7113	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$94,500	SI	SOAT 2026	$104,200	$94,500
7114	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$302,700	$302,700
7115	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$302,700	$302,700
7116	904203	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$302,700	$302,700
7117	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$100,600	$100,600
7118	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$182,579	SI	SOAT 2026	$302,700	$182,579
7119	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST ESTÍMULO GLUCAGÓN CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$302,700	$302,700
7120	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$302,700	$302,700
7121	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST ESTÍMULO INSULINA CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$302,700	$302,700
7122	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$100,600	$100,600
7123	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$138,800	$138,800
7124	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$138,800	$138,800
7125	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$138,800	$138,800
7126	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$125,700	$125,700
7127	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$140,400	$140,400
7128	904405	MACROPROLACTINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$124,700	$124,700
7129	904501	ANDROSTENEDIONA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$38,056	SI	SOAT 2026	$195,400	$38,056
7130	904503	ESTRADIOL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$39,432	SI	SOAT 2026	$125,700	$39,432

7131	904504	ESTRIOL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$124,700	$124,700
7132	904505	ESTRIOL LIBRE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$72,900	SI	SOAT 2026	$124,700	$72,900
7133	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$71,200	$71,200
7134	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$71,200	$71,200
7135	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,936	SI	SOAT 2026	$74,400	$23,936
7136	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$131,366	SI	SOAT 2026	$140,400	$131,366
7137	904510	PROGESTERONA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$39,936	SI	SOAT 2026	$128,800	$39,936
7138	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$341,550	SI	SOAT 2026	$128,800	$128,800
7139	904512	ANDROSTERONA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$134,600	$134,600
7140	904601	TESTOSTERONA LIBRE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$41,488	SI	SOAT 2026	$132,000	$41,488
7141	904602	TESTOSTERONA TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$51,216	SI	SOAT 2026	$121,000	$51,216
7142	904603	TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$121,000	$121,000
7143	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$178,600	$178,600
7144	904701	GLUCAGÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$465,600	$465,600
7145	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$137,200	$137,200
7146	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$137,200	$137,200
7147	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$38,736	SI	SOAT 2026	$137,200	$38,736
7148	904705	INSULINA LIBRE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$117,000	SI	SOAT 2026	$137,200	$117,000
7149	904706	PÉPTIDO C	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$162,275	SI	SOAT 2026	$1,015,000	$162,275
7150	904708	SOMATOSTATINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$410,350	SI	SOAT 2026	$140,900	$140,900
7151	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$96,001	SI	SOAT 2026	$137,200	$96,001
7152	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$128,002	SI	SOAT 2026	$137,200	$128,002
7153	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$192,002	SI	SOAT 2026	$137,200	$137,200
7154	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$194,702	SI	SOAT 2026	$137,200	$137,200

7155	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$224,003	SI	SOAT 2026	$137,200	$137,200
7156	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$224,003	SI	SOAT 2026	$137,200	$137,200
7157	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$256,003	SI	SOAT 2026	$137,200	$137,200
7158	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$256,003	SI	SOAT 2026	$137,200	$137,200
7159	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$338,140	SI	PROPIA	$325,380	$325,380
7160	904801	ALDOSTERONA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$86,072	SI	SOAT 2026	$205,800	$86,072
7161	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$757,350	SI	SOAT 2026	$205,800	$205,800
7162	904804	CETOESTEROIDES 17	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$105,299	SI	SOAT 2026	$118,900	$105,299
7163	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$120,547	SI	PROPIA	$115,998	$115,998
7164	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM - PM)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$104,552	SI	SOAT 2026	$108,900	$104,552
7165	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$54,000	SI	SOAT 2026	$108,900	$54,000
7166	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$178,600	$178,600
7167	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO (EPINANDROSTERONA - DHEA -SO4) CADA MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$43,904	SI	SOAT 2026	$140,400	$43,904
7168	904810	DEOXICORTISOL 11	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$140,400	$140,400
7169	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$104,516	SI	PROPIA	$80,458	$80,458
7170	904812	CORTISOL AM	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$108,900	$108,900
7171	904813	CORTISOL PM	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$108,900	$108,900
7172	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$118,900	$118,900
7173	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$112,100	$112,100
7174	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$38,384	SI	SOAT 2026	$113,700	$38,384
7175	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$37,101	SI	SOAT 2026	$121,000	$37,101
7176	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$396,500	$396,500
7177	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$396,500	$396,500
7178	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$121,000	$121,000

7179	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$121,000	$121,000
7180	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$121,000	$121,000
7181	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$121,000	$121,000
7182	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$178,600	$178,600
7183	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$85,256	SI	SOAT 2026	$178,600	$85,256
7184	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$85,256	SI	SOAT 2026	$178,600	$85,256
7185	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$178,600	$178,600
7186	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$121,000	$121,000
7187	904920	TIROGLOBULINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$56,968	SI	SOAT 2026	$90,100	$56,968
7188	904921	TIROXINA LIBRE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$25,496	SI	SOAT 2026	$121,000	$25,496
7189	904922	TIROXINA TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$26,088	SI	SOAT 2026	$90,600	$26,088
7190	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$90,100	$90,100
7191	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$27,968	SI	SOAT 2026	$90,100	$27,968
7192	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$30,128	SI	SOAT 2026	$90,100	$30,128
7193	904926	TIROXINA NORMALIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$121,000	$121,000
7194	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$90,100	$90,100
7195	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA (MONOETILGLICINEXILIDIDA - MEGX) EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$66,000	$66,000
7196	905002	NIVEL DE LIDOCAÍNA (MONOETILGLICINEXILIDIDA - MEGX) EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$66,000	$66,000
7197	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N -ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$47,800	$47,800
7198	905101	CUMARÍNICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$82,200	$82,200
7199	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$82,200	$82,200

7200	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$82,200	$82,200
7201	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$336,949	SI	PROPIA	$324,234	$324,234
7202	905107	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$15,600	$15,600
7203	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$35,368	SI	SOAT 2026	$96,400	$35,368
7204	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$96,400	$96,400
7205	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$85,400	$85,400
7206	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$18,592	SI	SOAT 2026	$85,400	$18,592
7207	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$47,250	SI	SOAT 2026	$143,500	$47,250
7208	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$54,092	SI	SOAT 2026	$143,500	$54,092
7209	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7210	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7211	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$209,032	SI	PROPIA	$201,144	$201,144
7212	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$35,792	SI	SOAT 2026	$150,300	$35,792
7213	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$94,446	SI	SOAT 2026	$150,300	$94,446
7214	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$95,800	$95,800
7215	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$91,183	SI	SOAT 2026	$95,800	$91,183
7216	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$171,600	SI	SOAT 2026	$72,800	$72,800
7217	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$97,400	$97,400
7218	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$33,840	SI	SOAT 2026	$91,100	$33,840
7219	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$185,458	SI	PROPIA	$178,459	$178,459
7220	905307	CLORPROMAZINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7221	905308	FENCICLIDINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$51,900	$51,900
7222	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7223	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$60,750	SI	SOAT 2026	$116,300	$60,750

7224	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$51,900	$51,900
7225	905312	LITIO AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$60,750	SI	SOAT 2026	$65,500	$60,750
7226	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$38,100	$38,100
7227	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7228	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$99,000	$99,000
7229	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$66,000	$66,000
7230	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$84,800	$84,800
7231	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$66,000	$66,000
7232	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$95,300	$95,300
7233	905412	ANFOTERICINA B AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$71,200	$71,200
7234	905414	CIPROFLOXACINA AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7235	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7236	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$158,311	SI	PROPIA	$218,484	$158,311
7237	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$284,345	SI	PROPIA	$310,284	$284,345
7238	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$184,440	SI	PROPIA	$177,480	$177,480
7239	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$90,100	$90,100
7240	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$90,100	$90,100
7241	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$25,000	SI	SOAT 2026	$118,900	$25,000
7242	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$118,900	$118,900
7243	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$28,000	$28,000
7244	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$81,000	SI	SOAT 2026	$134,600	$81,000
7245	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$134,600	$134,600
7246	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$148,200	SI	SOAT 2026	$72,300	$72,300
7247	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$72,300	$72,300

7248	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$85,400	$85,400
7249	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$85,400	$85,400
7250	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$47,250	SI	SOAT 2026	$62,300	$47,250
7251	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$54,092	SI	SOAT 2026	$62,300	$54,092
7252	905707	ALCOHOL METÍLICO - [FORMALDEHÍDO] MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$62,300	$62,300
7253	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$62,300	$62,300
7254	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$89,100	SI	SOAT 2026	$55,000	$55,000
7255	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$107,565	SI	PROPIA	$103,507	$103,507
7256	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$72,300	$72,300
7257	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7258	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7259	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$69,700	$69,700
7260	905715	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$69,700	$69,700
7261	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$46,900	$46,900
7262	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,080	SI	SOAT 2026	$46,900	$23,080
7263	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$46,900	$46,900
7264	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$46,900	$46,900
7265	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$55,500	$55,500
7266	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$55,500	$55,500
7267	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$51,000	$51,000
7268	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$51,000	$51,000
7269	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$86,900	$86,900
7270	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,080	SI	SOAT 2026	$86,900	$23,080
7271	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$86,900	$86,900

7272	905727	DROGAS DE ABUSO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,080	SI	SOAT 2026	$73,300	$23,080
7273	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$111,600	$111,600
7274	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$111,600	$111,600
7275	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$83,708	SI	SOAT 2026	$132,000	$83,708
7276	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$202,500	SI	SOAT 2026	$116,300	$116,300
7277	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$72,800	$72,800
7278	905733	METACUALONA MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$72,800	$72,800
7279	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$49,100	$49,100
7280	905735	METADONA MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$49,100	$49,100
7281	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$108,184	SI	PROPIA	$104,101	$104,101
7282	905737	MONÓXIDO DE CARBONO (CARBOXIHEMOGLOBINA) SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$55,500	$55,500
7283	905738	MONÓXIDO DE CARBONO (CARBOXIHEMOGLOBINA) AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,050	SI	SOAT 2026	$55,500	$55,500
7284	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$73,300	$73,300
7285	905740	OPIÁCEOS MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$20,250	SI	SOAT 2026	$73,300	$20,250
7286	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$172,800	SI	SOAT 2026	$71,200	$71,200
7287	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$109,281	SI	PROPIA	$105,157	$105,157
7288	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$172,800	SI	SOAT 2026	$91,700	$91,700
7289	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7290	905745	PIRETRINAS MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7291	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7292	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7293	905748	PIRETROIDES MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7294	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$146,100	$146,100
7295	905750	PRIMIDONA MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$146,100	$146,100

7296	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$84,800	$84,800
7297	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$84,800	$84,800
7298	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$58,100	$58,100
7299	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7300	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$53,900	$53,900
7301	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$53,900	$53,900
7302	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$74,900	$74,900
7303	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$74,900	$74,900
7304	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$168,100	$168,100
7305	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,050	SI	SOAT 2026	$80,700	$80,700
7306	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$314,820	SI	PROPIA	$302,940	$302,940
7307	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$47,400	SI	PROPIA	$135,356	$47,400
7308	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$53,900	$53,900
7309	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$52,900	$52,900
7310	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$164,459	SI	PROPIA	$158,253	$158,253
7311	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$52,900	$52,900
7312	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$190,588	SI	PROPIA	$183,396	$183,396
7313	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$52,900	$52,900
7314	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$148,500	SI	SOAT 2026	$52,900	$52,900
7315	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$126,750	SI	SOAT 2026	$52,900	$52,900
7316	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$229,130	SI	PROPIA	$220,483	$220,483
7317	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$229,130	SI	PROPIA	$216,160	$216,160
7318	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$89,761	SI	PROPIA	$86,374	$86,374
7319	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$52,900	$52,900

7320	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$52,900	$52,900
7321	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$445,500	SI	SOAT 2026	$52,900	$52,900
7322	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$101,600	$101,600
7323	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$101,600	$101,600
7324	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$588,600	SI	SOAT 2026	$101,600	$101,600
7325	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,177,737	SI	SOAT 2026	$52,900	$52,900
7326	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$625,050	SI	SOAT 2026	$60,200	$60,200
7327	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$101,600	$101,600
7328	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$52,900	$52,900
7329	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$52,900	$52,900
7330	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$81,000	SI	SOAT 2026	$52,900	$52,900
7331	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$49,152	SI	SOAT 2026	$52,900	$49,152
7332	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1 -14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$180,200	$180,200
7333	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$180,200	$180,200
7334	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$180,200	$180,200
7335	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$199,367	SI	PROPIA	$191,844	$191,844
7336	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$135,544	SI	PROPIA	$130,429	$130,429
7337	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$52,900	$52,900
7338	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$52,900	$52,900
7339	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$52,900	$52,900
7340	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$117,130	SI	PROPIA	$112,710	$112,710
7341	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$201,470	SI	PROPIA	$193,867	$193,867

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO										
7342	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$201,470	SI	PROPIA	$193,867	$193,867
7343	906037	Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$52,900	$52,900
7344	906038	Streptococcus B hemolitico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$52,900	$52,900
7345	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$206,064	SI	PROPIA	$198,288	$198,288
7346	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$378,643	SI	PROPIA	$364,354	$364,354
7347	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$59,360	SI	PROPIA	$57,120	$57,120
7348	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$178,875	SI	PROPIA	$172,152	$172,152
7349	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$178,875	SI	PROPIA	$172,152	$172,152
7350	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$52,900	$52,900
7351	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$60,800	$60,800
7352	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$60,800	$60,800
7353	906050	Actynomices ANTICUERPOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$137,200	$137,200
7354	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7355	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7356	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$234,000	SI	SOAT 2026	$137,200	$137,200
7357	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$189,000	SI	SOAT 2026	$137,200	$137,200
7358	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$137,200	$137,200
7359	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$332,600	$332,600
7360	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$162,900	$162,900
7361	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$795,600	SI	SOAT 2026	$97,900	$97,900
7362	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$146,015	SI	PROPIA	$140,505	$140,505
7363	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$159,500	SI	SOAT 2026	$97,900	$97,900

7364	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,800	$61,800
7365	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$77,500	$77,500
7366	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$102,100	$102,100
7367	906113	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$140,400	SI	SOAT 2026	$28,500	$28,500
7368	906114	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$77,500	$77,500
7369	906115	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7370	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7371	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7372	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$217,384	SI	PROPIA	$160,650	SI	SOAT 2026	$60,200	$60,200
7373	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	SI	PROPIA	$504,947	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$77,500	$77,500
7374	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$137,200	$137,200
7375	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$112,201	SI	PROPIA	$107,967	$107,967
7376	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$192,750	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$142,500	$142,500
7377	906123	Paracoccidioides ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$142,500	$142,500
7378	906124	Sporotrix ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$142,500	$142,500
7379	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$125,497	SI	PROPIA	$105,300	SI	SOAT 2026	$186,500	$105,300
7380	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$126,770	SI	PROPIA	$216,367	SI	PROPIA	$208,202	$126,770
7381	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$62,379	SI	ISS + 60%	$39,600	SI	SOAT 2026	$140,400	$39,600
7382	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	SOAT	$139,400	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$135,600	$135,600
7383	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$92,493	SI	ISS + 60%	$43,608	SI	SOAT 2026	$140,400	$43,608
7384	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$166,000	$166,000
7385	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$125,857	SI	ISS + 60%	$38,792	SI	SOAT 2026	$106,300	$38,792
7386	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	SI	PROPIA	$108,222	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$166,000	$108,222
7387	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$304,947	SI	PROPIA	$250,024	SI	PROPIA	$240,589	$240,589
7388	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$235,723	SI	PROPIA	$247,277	SI	PROPIA	$237,946	$235,723

7389	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$1,050,493	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7390	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$77,500	$77,500
7391	906137	Trichonella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$494,877	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7392	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$380,817	SI	PROPIA	$225,939	SI	PROPIA	$217,413	$217,413
7393	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$164,459	SI	PROPIA	$158,253	$158,253
7394	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$579,837	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$146,100	$146,100
7395	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$693,901	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$146,100	$146,100
7396	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$410,875	SI	PROPIA	$159,500	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7397	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$143,550	SI	SOAT 2026	$259,300	$143,550
7398	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$94,800	$94,800
7399	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$104,577	SI	PROPIA	$73,954	SI	SOAT 2026	$102,100	$73,954
7400	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$62,012	SI	PROPIA	$73,954	SI	SOAT 2026	$102,100	$62,012
7401	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SI	PROPIA	$688,991	SI	ISS + 60%	$47,960	SI	SOAT 2026	$101,600	$47,960
7402	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SI	PROPIA	$688,991	SI	ISS + 60%	$47,960	SI	SOAT 2026	$162,900	$47,960
7403	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SI	PROPIA	$84,499	SI	ISS + 60%	$53,496	SI	SOAT 2026	$162,900	$53,496
7404	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$84,300	$84,300
7405	906211	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB -VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$142,500	$142,500
7406	906212	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB -VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$69,547	SI	SOAT 2026	$142,500	$69,547
7407	906213	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA -G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$162,000	SI	SOAT 2026	$142,500	$142,500
7408	906214	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$291,600	SI	SOAT 2026	$142,500	$142,500
7409	906215	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB -VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$69,547	SI	SOAT 2026	$142,500	$69,547
7410	906216	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA -M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$62,727	SI	SOAT 2026	$142,500	$62,727
7411	906217	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$142,500	$142,500

7412	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$42,528	SI	SOAT 2026	$135,600	$42,528
7413	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$41,488	SI	SOAT 2026	$166,000	$41,488
7414	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M (ANTI -CORE HBC -M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$45,280	SI	SOAT 2026	$166,000	$45,280
7415	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES (ANTI -CORE HBc) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$41,488	SI	SOAT 2026	$132,000	$41,488
7416	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E (ANTI - HBe) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$41,488	SI	SOAT 2026	$166,000	$41,488
7417	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S (ANTI - HBs) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$43,904	SI	SOAT 2026	$166,000	$43,904
7418	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$166,000	$166,000
7419	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$58,536	SI	SOAT 2026	$186,500	$58,536
7420	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$136,793	SI	SOAT 2026	$135,600	$135,600
7421	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$135,600	$135,600
7422	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$34,080	SI	SOAT 2026	$146,100	$34,080
7423	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$38,216	SI	SOAT 2026	$146,100	$38,216
7424	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$34,080	SI	SOAT 2026	$146,100	$34,080
7425	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$61,928	SI	SOAT 2026	$146,100	$61,928
7426	906232	HTLV -I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$85,860	SI	SOAT 2026	$132,000	$85,860
7427	906233	HTLV -I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$557,550	SI	SOAT 2026	$170,700	$170,700
7428	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$167,226	SI	PROPIA	$160,915	$160,915
7429	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$96,195	SI	PROPIA	$92,565	$92,565
7430	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$225,755	SI	PROPIA	$217,236	$217,236
7431	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$96,195	SI	PROPIA	$92,565	$92,565
7432	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7433	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$739,297	SI	PROPIA	$711,399	$711,399
7434	906240	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1 -3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500

7435	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$46,032	SI	SOAT 2026	$126,700	$46,032
7436	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$126,700	$126,700
7437	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$53,496	SI	SOAT 2026	$133,000	$53,496
7438	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$133,000	$133,000
7439	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$113,738	SI	PROPIA	$109,446	$109,446
7440	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$110,664	SI	PROPIA	$106,488	$106,488
7441	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$80,365	SI	PROPIA	$77,332	$77,332
7442	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$80,365	SI	PROPIA	$77,332	$77,332
7443	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$37,864	SI	SOAT 2026	$132,000	$37,864
7444	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$278,186	SI	SOAT 2026	$641,100	$278,186
7445	906251	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$162,900	$162,900
7446	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7447	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7448	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$222,865	SI	PROPIA	$214,455	$214,455
7449	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7450	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$91,000	$91,000
7451	906257	Pneumocystis carinii ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7452	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7453	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$170,607	SI	PROPIA	$164,169	$164,169
7454	906260	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$24,650	SI	SOAT 2026	$102,100	$24,650
7455	906261	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$25,578	SI	SOAT 2026	$102,100	$25,578
7456	906262	Hepatitis B ANTICUERPOS S (ANTI - HBs) MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$166,000	$166,000
7457	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$45,368	SI	SOAT 2026	$135,600	$45,368
7458	906264	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$126,700	$126,700

7459	906265	Sarampión ANTICUERPOS MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$63,400	$63,400
7460	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$173,681	SI	PROPIA	$167,127	$167,127
7461	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$138,945	SI	PROPIA	$133,702	$133,702
7462	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$126,700	$126,700
7463	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$232,000	SI	SOAT 2026	$102,100	$102,100
7464	906270	SARS CoV2 (COVID -19) ANTICUERPOS Ig G	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$32,550	SI	PROPIA	$40,598	$32,550
7465	906271	SARS CoV2 (COVID -19) ANTICUERPOS Ig M	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$32,550	SI	PROPIA	$40,598	$32,550
7466	906301	Adenovirus ANTÍGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$200,340	SI	PROPIA	$192,780	$192,780
7467	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$357,750	SI	SOAT 2026	$173,900	$173,900
7468	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$259,300	$259,300
7469	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$25,680	SI	SOAT 2026	$94,800	$25,680
7470	906305	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$104,177	SI	SOAT 2026	$233,600	$104,177
7471	906306	Bordatella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$170,700	$170,700
7472	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$60,792	SI	SOAT 2026	$101,600	$60,792
7473	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$170,700	$170,700
7474	906310	Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACIÓN SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$60,800	$60,800
7475	906312	Coxsackie B ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$60,800	$60,800
7476	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$231,822	SI	PROPIA	$223,074	$223,074
7477	906315	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$123,100	$123,100
7478	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$39,088	SI	SOAT 2026	$166,000	$39,088
7479	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e (Ag HBe) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$41,488	SI	SOAT 2026	$166,000	$41,488
7480	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$180,821	SI	PROPIA	$173,998	$173,998
7481	906320	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$649,400	SI	SOAT 2026	$103,200	$103,200
7482	906321	Influenza ANTÍGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$126,729	SI	PROPIA	$130,000	$126,729

7483	906322	Legionella spp ANTÍGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$281,960	SI	PROPIA	$271,320	$271,320
7484	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$77,500	$77,500
7485	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$117,800	$117,800
7486	906325	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$38,600	$38,600
7487	906326	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$47,536	SI	SOAT 2026	$137,200	$47,536
7488	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$137,200	$137,200
7489	906328	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$175,500	$175,500
7490	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$95,362	SI	SOAT 2026	$92,200	$92,200
7491	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$94,800	$94,800
7492	906332	Hepatitis B (HBsAg) ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$166,000	$166,000
7493	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$285,914	SI	PROPIA	$275,125	$275,125
7494	906335	Cryptosporidium spp ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$110,500	$110,500
7495	906336	Giardia lamblia ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$110,500	$110,500
7496	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,155,994	SI	PROPIA	$1,112,371	$1,112,371
7497	906340	SARS CoV 2 (COVID -19) ANTÍGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$87,702	SI	PROPIA	$140,236	$87,702
7498	906341	Dengue ANTÍGENO MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$162,900	$162,900
7499	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$432,734	SI	PROPIA	$416,405	$416,405
7500	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$77,500	$77,500
7501	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7502	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES (ENA) SS - A [Ro] SS -B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$90,128	SI	SOAT 2026	$233,600	$90,128
7503	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$81,910	SI	SOAT 2026	$116,300	$81,910
7504	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$51,560	SI	SOAT 2026	$170,700	$51,560
7505	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$51,656	SI	SOAT 2026	$170,700	$51,656

7506	906410	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$97,400	$97,400
7507	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$136,486	SI	PROPIA	$131,335	$131,335
7508	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$41,414	$41,414
7509	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$57,968	SI	SOAT 2026	$160,300	$57,968
7510	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES (C -ANCA O P-ANCA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$89,400	SI	SOAT 2026	$123,100	$89,400
7511	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES (C ANCA O P ANCA) AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$89,400	SI	SOAT 2026	$123,100	$89,400
7512	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$40,876	SI	SOAT 2026	$192,700	$40,876
7513	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$42,552	SI	SOAT 2026	$192,700	$42,552
7514	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$123,600	$123,600
7515	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$123,600	$123,600
7516	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$142,416	SI	PROPIA	$153,000	$142,416
7517	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$142,416	SI	PROPIA	$153,000	$142,416
7518	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$95,800	$95,800
7519	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$295,650	SI	SOAT 2026	$117,800	$117,800
7520	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$42,700	$42,700
7521	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$112,201	SI	PROPIA	$107,967	$107,967
7522	906430	SSB (La) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$48,728	SI	SOAT 2026	$175,500	$48,728
7523	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$169,659	SI	PROPIA	$163,257	$163,257
7524	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$38,087	SI	SOAT 2026	$78,000	$38,087
7525	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$24,832	SI	SOAT 2026	$78,000	$24,832
7526	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$78,000	$78,000
7527	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$39,166	SI	SOAT 2026	$77,500	$39,166
7528	906437	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$95,362	SI	PROPIA	$91,763	$91,763

7529	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$77,500	$77,500
7530	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$49,544	SI	SOAT 2026	$109,500	$49,544
7531	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$30,560	SI	SOAT 2026	$109,500	$30,560
7532	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$34,062	SI	SOAT 2026	$109,500	$34,062
7533	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$71,200	$71,200
7534	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$493,000	SI	SOAT 2026	$71,200	$71,200
7535	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$71,200	$71,200
7536	906446	PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$71,200	$71,200
7537	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$152,550	SI	SOAT 2026	$175,500	$152,550
7538	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$175,500	$175,500
7539	906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$175,500	$175,500
7540	906450	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$107,571	$107,571
7541	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$53,496	SI	SOAT 2026	$175,500	$53,496
7542	906454	SSA (Ro) ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$48,728	SI	SOAT 2026	$175,500	$48,728
7543	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$83,613	SI	SOAT 2026	$175,500	$83,613
7544	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$44,352	SI	SOAT 2026	$175,500	$44,352
7545	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$97,900	$97,900
7546	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$52,288	SI	SOAT 2026	$113,100	$52,288
7547	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$113,100	$113,100
7548	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$113,100	$113,100
7549	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$88,722	SI	SOAT 2026	$113,100	$88,722
7550	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$58,432	SI	SOAT 2026	$113,100	$58,432
7551	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$113,100	$113,100

7552	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$26,864	SI	SOAT 2026	$113,100	$26,864
7553	906466	CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$81,853	SI	PROPIA	$143,625	$81,853
7554	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$625,530	$625,530
7555	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$394,097	SI	PROPIA	$379,226	$379,226
7556	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$417,280	SI	PROPIA	$401,533	$401,533
7557	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$750,989	SI	PROPIA	$1,095,633	$750,989
7558	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7559	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7560	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7561	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7562	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$139,093	SI	PROPIA	$133,844	$133,844
7563	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7564	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$182,710	SI	PROPIA	$175,815	$175,815
7565	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$185,458	SI	PROPIA	$178,459	$178,459
7566	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7567	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$125,307	$125,307
7568	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$40,000	$40,000
7569	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$40,000	$40,000
7570	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$261,290	SI	PROPIA	$251,430	$251,430
7571	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$162,180	SI	SOAT 2026	$166,000	$162,180
7572	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$135,256	SI	PROPIA	$130,152	$130,152
7573	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$195,199	SI	PROPIA	$187,833	$187,833

7574	906487	NEURONALES ANTICUERPOS(ANTI -Hu Yo Ri Filstina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$575,262	SI	PROPIA	$227,205	$227,205
7575	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$601,020	SI	PROPIA	$578,340	$578,340
7576	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$601,020	SI	PROPIA	$578,340	$578,340
7577	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$278,197	SI	PROPIA	$267,699	$267,699
7578	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA (MUSK) ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,740,000	SI	PROPIA	$1,064,311	$1,064,311
7579	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$278,197	SI	PROPIA	$267,699	$267,699
7580	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,410,949	SI	PROPIA	$2,319,970	$2,319,970
7581	906496	OTRO ANTICUERPO (ESPECÍFICO) PARA LA UNIÓN NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7582	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,046,520	$1,046,520
7583	906498	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECÍFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,150,850	SI	PROPIA	$3,570,160	$3,150,850
7584	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,462,868	SI	PROPIA	$1,407,665	$1,407,665
7585	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,487,845	SI	PROPIA	$4,318,492	$4,318,492
7586	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$443,100	$443,100
7587	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$443,100	$443,100
7588	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,760,380	SI	PROPIA	$1,693,951	$1,693,951
7589	906509	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$635,017	$635,017
7590	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$443,100	$443,100
7591	906513	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$443,100	$443,100
7592	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$443,100	$443,100
7593	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$498,800	SI	SOAT 2026	$443,100	$443,100
7594	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,015,000	$1,015,000
7595	906519	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,725,400	$3,725,400
7596	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$447,300	$447,300

7597	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$443,100	$443,100
7598	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO.	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$443,100	$443,100
7599	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$593,134	$593,134
7600	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$755,808	$755,808
7601	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,289,142	$1,289,142
7602	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,289,142	$1,289,142
7603	906601	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$69,100	$69,100
7604	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$68,168	SI	SOAT 2026	$128,800	$68,168
7605	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$43,544	SI	SOAT 2026	$195,400	$43,544
7606	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA (CA 15 -3) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$68,168	SI	SOAT 2026	$293,800	$68,168
7607	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO (CA 125) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$68,168	SI	SOAT 2026	$236,200	$68,168
7608	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO (CA 19 -9) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$68,168	SI	SOAT 2026	$236,200	$68,168
7609	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$68,168	SI	SOAT 2026	$237,800	$68,168
7610	906611	ANTÍGENO ESPECIFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$68,168	SI	SOAT 2026	$237,800	$68,168
7611	906612	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$237,800	$237,800
7612	906613	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$217,900	$217,900
7613	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$237,800	$237,800
7614	906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$587,282	SI	PROPIA	$565,121	$565,121
7615	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$151,343	SI	PROPIA	$145,632	$145,632
7616	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$130,645	SI	SOAT 2026	$223,100	$130,645
7617	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$146,821	SI	SOAT 2026	$237,800	$146,821
7618	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$237,800	$237,800
7619	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$95,850	SI	SOAT 2026	$211,100	$95,850
7620	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$28,104	SI	SOAT 2026	$84,300	$28,104

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO										
7621	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$74,400	$74,400
7622	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$139,093	SI	SOAT 2026	$237,800	$139,093
7623	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$233,600	$233,600
7624	906702	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$124,700	$124,700
7625	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$140,400	$140,400
7626	906704	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$124,700	$124,700
7627	906705	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$59,126	$59,126
7628	906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$657,041	SI	PROPIA	$632,247	$632,247
7629	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$8,700	$8,700
7630	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$11,100	$11,100
7631	906710	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$8,700	$8,700
7632	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$400,680	SI	PROPIA	$385,560	$385,560
7633	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$432,734	SI	PROPIA	$416,405	$416,405
7634	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$86,428	SI	SOAT 2026	$195,400	$86,428
7635	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$432,734	SI	PROPIA	$416,405	$416,405
7636	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$86,428	SI	SOAT 2026	$195,400	$86,428
7637	906716	LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7638	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7639	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7640	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7641	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$432,734	SI	PROPIA	$416,405	$416,405
7642	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$86,428	SI	SOAT 2026	$195,400	$86,428

7643	906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE -B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7644	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE -B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7645	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7646	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7647	906726	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7648	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7649	906728	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7650	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7651	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7652	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7653	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$143,000	SI	SOAT 2026	$195,400	$143,000
7654	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7655	906734	LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$143,000	SI	SOAT 2026	$195,400	$143,000
7656	906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7657	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7658	906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7659	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$400,680	SI	PROPIA	$385,560	$385,560
7660	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7661	906740	LINFOCITOS CD79a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7662	906741	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7663	906742	LINFOCITOS CD79b SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$143,000	SI	SOAT 2026	$195,400	$143,000
7664	906743	LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7665	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$400,680	SI	PROPIA	$385,560	$385,560
7666	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400

7667	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$145,000	SI	SOAT 2026	$195,400	$145,000
7668	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7669	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7670	906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7671	906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7672	906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7673	906754	LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IgD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$125,200	$125,200
7674	906757	LINFOCITOS ALFA BETA (CD4 CD8): TC Rab CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$195,400	$195,400
7675	906758	LINFOCITOS B TOTALES MÁS EXPRESIÓN DEL RECEPTOR DEL COMPLEMENTO CR2: CD45 CD19 CD21 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$125,200	$125,200
7676	906759	LINFOCITOS B TRANSICIONALES: CD24 CD19 CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$125,200	$125,200
7677	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$124,700	$124,700
7678	906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACIÓN CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$124,700	$124,700
7679	906764	LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$124,700	$124,700
7680	906765	MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRab) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$217,900	$217,900
7681	906801	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$432,734	SI	PROPIA	$416,405	$416,405
7682	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$20,064	SI	SOAT 2026	$52,900	$20,064
7683	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$243,000	SI	SOAT 2026	$776,700	$243,000
7684	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$776,700	$776,700
7685	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$67,500	SI	SOAT 2026	$133,000	$67,500
7686	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$455,917	SI	PROPIA	$438,712	$438,712
7687	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$141,039	SI	PROPIA	$135,717	$135,717

7688	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$146,328	SI	PROPIA	$140,801	$140,801
7689	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$31,200	$31,200
7690	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$186,500	$186,500
7691	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$362,500	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$362,500
7692	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$108,750	SI	SOAT 2026	$80,100	$80,100
7693	906824	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$285,742	SI	PROPIA	$274,959	$274,959
7694	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$324,551	SI	PROPIA	$312,304	$312,304
7695	906826	INMUNOGLOBULINA A (Ig A) SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7696	906827	INMUNOGLOBULINA A (Ig A) AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$42,736	SI	SOAT 2026	$77,500	$42,736
7697	906828	INMUNOGLOBULINA G (Ig G) SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7698	906829	INMUNOGLOBULINA G (Ig G) AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$42,736	SI	SOAT 2026	$77,500	$42,736
7699	906830	INMUNOGLOBULINA G (Ig G) SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$578,219	SI	PROPIA	$556,400	$556,400
7700	906831	INMUNOGLOBULINA M (Ig M) SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7701	906832	INMUNOGLOBULINA M (Ig M) AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$42,736	SI	SOAT 2026	$77,500	$42,736
7702	906833	INMUNOGLOBULINA D (Ig D) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$69,165	SI	SOAT 2026	$77,500	$69,165
7703	906834	INMUNOGLOBULINA E (Ig E) ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$116,300	$116,300
7704	906835	INMUNOGLOBULINA E (Ig E) SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$30,480	SI	SOAT 2026	$97,400	$30,480
7705	906836	INMUNOGLOBULINA E (Ig E) AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$30,480	SI	SOAT 2026	$97,400	$30,480
7706	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$179,161	SI	PROPIA	$172,400	$172,400
7707	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$143,100	SI	PROPIA	$396,938	$143,100
7708	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$241,095	SI	PROPIA	$231,997	$231,997
7709	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$293,641	SI	PROPIA	$282,560	$282,560
7710	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500

7711	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$50,500	$50,500
7712	906847	PROCALCITONINA MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$146,805	SI	PROPIA	$277,412	$146,805
7713	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$622,050	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$622,050
7714	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$239,263	SI	PROPIA	$230,234	$230,234
7715	906853	INTERLEUQUINA 6	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$100,456	SI	PROPIA	$96,665	$96,665
7716	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$716,187	SI	PROPIA	$6,935,698	$716,187
7717	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (SFlt1)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$663,136	SI	PROPIA	$638,112	$638,112
7718	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$51,482	SI	SOAT 2026	$152,900	$51,482
7719	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$7,416	SI	SOAT 2026	$23,000	$7,416
7720	906902	AGLUTININAS AL CALOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$49,184	SI	PROPIA	$47,328	$47,328
7721	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,306	SI	SOAT 2026	$30,300	$13,306
7722	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% (CH 50) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$104,516	SI	SOAT 2026	$117,300	$104,516
7723	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$156,600	$156,600
7724	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$75,900	SI	SOAT 2026	$156,600	$75,900
7725	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,824	SI	SOAT 2026	$61,800	$23,824
7726	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$75,900	SI	SOAT 2026	$156,600	$75,900
7727	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$48,816	SI	SOAT 2026	$40,000	$40,000
7728	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$25,200	$25,200
7729	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$77,500	$77,500
7730	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$58,614	SI	SOAT 2026	$77,500	$58,614
7731	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$30,898	SI	PROPIA	$29,732	$29,732
7732	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$9,992	SI	SOAT 2026	$24,400	$9,992
7733	906917	CRIOGLOBULINAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$7,296	SI	SOAT 2026	$23,000	$7,296
7734	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,464	SI	SOAT 2026	$17,000	$5,464

7735	907002	COPROLÓGICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,768	SI	SOAT 2026	$15,100	$4,768
7736	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$7,416	SI	SOAT 2026	$23,000	$7,416
7737	907004	COPROSCÓPICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$13,368	SI	SOAT 2026	$59,700	$13,368
7738	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,708	SI	SOAT 2026	$34,900	$8,708
7739	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDÁN III)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500	SI	SOAT 2026	$32,600	$14,500
7740	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL (CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,864	SI	SOAT 2026	$18,400	$5,864
7741	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$3,704	SI	SOAT 2026	$11,500	$3,704
7742	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$21,128	SI	SOAT 2026	$11,500	$11,500
7743	907010	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$24,400	$24,400
7744	907011	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$24,400	$24,400
7745	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE) SERIADO TRES MUESTRAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$11,500	$11,500
7746	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$15,100	$15,100
7747	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$59,700	$59,700
7748	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$76,850	SI	PROPIA	$73,950	$73,950
7749	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$17,000	$17,000
7750	907102	HEMOGLOBINURIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$42,300	$42,300
7751	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,232	SI	SOAT 2026	$19,700	$4,232
7752	907104	RECUENTO DE ADDIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$25,200	$25,200
7753	907105	RECUENTO HAMBURGUER	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,344	SI	SOAT 2026	$38,600	$9,344
7754	907106	UROANÁLISIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$6,056	SI	SOAT 2026	$24,400	$6,056
7755	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$32,722	$32,722
7756	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$28,350	SI	SOAT 2026	$22,000	$22,000
7757	907109	DENSIDAD URINARIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$22,000	$22,000
7758	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$83,300	$83,300

7759	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$47,800	$47,800
7760	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$53,900	$53,900
7761	907204	PARÁSITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$16,100	$16,100
7762	907205	FRAGILIDAD OSMÓTICA ESPERMÁTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$24,400	$24,400
7763	908301	ASPARTILCILASA ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$186,500	$186,500
7764	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$93,200	$93,200
7765	908303	GANGLIÓSIDOS CUALITATIVOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$125,700	$125,700
7766	908304	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$170,700	$170,700
7767	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$286,200	SI	PROPIA	$275,400	$275,400
7768	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$69,700	$69,700
7769	908308	ÁCIDO OROTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$105,800	$105,800
7770	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$36,300	$36,300
7771	908310	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$36,300	$36,300
7772	908311	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$36,300	$36,300
7773	908312	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$36,300	$36,300
7774	908313	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$36,300	$36,300
7775	908314	CISTINA CUANTITATIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$108,900	$108,900
7776	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$465,600	$465,600
7777	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$227,476	SI	PROPIA	$218,892	$218,892
7778	908317	TIROSINASA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$388,100	$388,100
7779	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$52,400	$52,400
7780	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$170,700	$170,700
7781	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$741,630	SI	PROPIA	$713,834	$713,834
7782	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$173,900	$173,900

7783	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$173,900	$173,900
7784	908323	GLUCÓGENO CURVA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN (DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ÁCIDO LÁCTICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$465,600	$465,600
7785	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$186,500	$186,500
7786	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$168,100	$168,100
7787	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$186,500	$186,500
7788	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$173,900	$173,900
7789	908328	GLICOSAMINOGLICANOS (MUCOPOLISACÁRIDOS) CUALITATIVOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$117,800	$117,800
7790	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$776,700	$776,700
7791	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$178,600	$178,600
7792	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$186,500	$186,500
7793	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$186,500	$186,500
7794	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$125,700	$125,700
7795	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$384,250	SI	PROPIA	$369,750	$369,750
7796	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$184,542	SI	PROPIA	$177,578	$177,578
7797	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$52,400	$52,400
7798	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$69,100	$69,100
7799	908342	GLICOSAMINOGLICANOS (MUCOPOLISACÁRIDOS) CUANTITATIVOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$117,800	$117,800
7800	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$379,215	SI	PROPIA	$364,905	$364,905
7801	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$66,500	$66,500
7802	908348	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUÉMICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$66,500	$66,500
7803	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$776,700	$776,700
7804	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$341,320	SI	SOAT 2026	$1,294,200	$341,320
7805	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,294,200	$1,294,200
7806	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$93,200	$93,200

7807	908356	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,306,450	SI	PROPIA	$1,257,150	$1,257,150
7808	908357	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$257,700	$257,700
7809	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS (SCE)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,053,640	SI	PROPIA	$1,013,880	$1,013,880
7810	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,053,640	SI	SOAT 2026	$630,300	$630,300
7811	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$838,401	SI	PROPIA	$806,763	$806,763
7812	908413	ERBB2 (HER -2/neu) (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,459,620	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$1,459,620
7813	908414	PRUEBA DE CROMATINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$128,000	$128,000
7814	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,769,403	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$1,769,403
7815	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,074,950	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$2,074,950
7816	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA (MTHFR) MUTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$525,654	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$525,654
7817	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$442,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$442,000
7818	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,457,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$2,457,000
7819	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,138,525	SI	PROPIA	$1,095,562	$1,095,562
7820	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$558,620	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$558,620
7821	908442	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE GENOMA COMPLETO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$2,701,300
7822	908443	ESTUDIO MOLECULAR DE ADN LIBRE CIRCULANTE (ESPECIFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$2,701,300
7823	908444	ESTUDIO MOLECULAR DE EXPANSIÓN DE MUTACIONES DINÁMICAS (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$2,701,300
7824	908445	ESTUDIO MOLECULAR DE ARN O MICRO ARN (ESPECIFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$2,701,300
7825	908446	ESTUDIO MOLECULAR DE METILACIÓN O IMPRONTA (IMPRINTING) EN GENES (ESPECIFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$2,701,300
7826	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,261,400	SI	PROPIA	$3,125,000	$1,261,400
7827	908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$517,500	$517,500
7828	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$517,500	$517,500
7829	908603	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$517,500	$517,500
7830	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$776,700	$776,700

7831	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$517,500	$517,500
7832	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$116,300	$116,300
7833	908608	GLUCÓGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$465,600	$465,600
7834	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$97,400	$97,400
7835	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$2,701,300
7836	908803	Hepatitis B GENOTIPO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$166,000	$166,000
7837	908804	Citomegalovirus GENOTIPO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$530,400	SI	SOAT 2026	$102,100	$102,100
7838	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$491,840	SI	PROPIA	$909,655	$491,840
7839	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$625,061	SI	PROPIA	$601,474	$601,474
7840	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$578,760	SI	PROPIA	$808,727	$578,760
7841	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,892,300	SI	SOAT 2026	$146,100	$146,100
7842	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,151,800	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$2,151,800
7843	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,270,520	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$2,270,520
7844	908811	Epstein -Barr CARGA VIRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$737,760	SI	PROPIA	$709,920	$709,920
7845	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$783,870	SI	PROPIA	$754,290	$754,290
7846	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$747,830	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$747,830
7847	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$561,493	SI	PROPIA	$1,343,938	$561,493
7848	908833	Hepatitis C GENOTIPO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,268,025	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$1,268,025
7849	908855	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$2,701,300
7850	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$248,415	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$248,415
7851	908857	IDENTIFICACIÓN DE OTRO PARÁSITO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$2,701,300
7852	908858	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$2,701,300
7853	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,355,443	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$1,355,443
7854	908861	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$132,000	$132,000

7855	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$630,700	SI	PROPIA	$703,680	$630,700
7856	908865	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$194,157	SI	SOAT 2026	$132,000	$132,000
7857	908866	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES - (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$304,300	$304,300
7858	908867	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$186,500	$186,500
7859	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$565,440	SI	PROPIA	$544,103	$544,103
7860	908869	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$72,800	$72,800
7861	908870	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,028,840	SI	PROPIA	$1,952,280	$1,952,280
7862	908871	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$587,134	SI	PROPIA	$564,978	$564,978
7863	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$723,927	SI	PROPIA	$696,609	$696,609
7864	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$438,231	SI	PROPIA	$421,694	$421,694
7865	908874	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$155,000	$155,000
7866	908875	Mycobacterium lepras IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$155,000	$155,000
7867	908876	Leishmania IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$25,700	$25,700
7868	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$304,300	$304,300
7869	908878	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$38,100	$38,100
7870	908879	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$2,701,300
7871	908880	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$304,300	$304,300
7872	908881	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$304,300	$304,300
7873	908882	Neisseria meningitidis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$2,701,300
7874	908883	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$304,300	$304,300
7875	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$579,269	SI	PROPIA	$557,410	$557,410
7876	908886	Adenovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,701,300	$2,701,300
7877	908887	Histoplasma IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$60,200	$60,200
7878	908888	Chlamydia IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$101,600	$101,600

7879	908889	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$77,500	$77,500
7880	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$247,620	SI	PROPIA	$238,276	$238,276
7881	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$55,500	$55,500
7882	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN EN TUBO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,800	$61,800
7883	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$65,000	$65,000
7884	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$227,529	SI	PROPIA	$218,943	$218,943
7885	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,071,880	$3,071,880
7886	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$60,800	$60,800
7887	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$28,500	$28,500
7888	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$104,784	SI	PROPIA	$97,769	$97,769
7889	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$28,500	$28,500
7890	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$16,264	SI	SOAT 2026	$28,500	$16,264
7891	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$28,500	$28,500
7892	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$40,900	$40,900
7893	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$124,667	$124,667
7894	911014	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO EN TUBO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$40,900	$40,900
7895	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh (ANTÍGENO Rh D) POR MICROTÉCNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$36,300	$36,300
7896	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh (ANTÍGENO Rh D) EN TUBO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,232	SI	SOAT 2026	$36,300	$4,232
7897	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR) POR MICROTÉCNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$20,200	$20,200
7898	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR) EN TUBO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$20,200	$20,200
7899	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$53,900	$53,900

		[HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA										
7900	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$53,900	$53,900
7901	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7902	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$21,128	SI	SOAT 2026	$65,500	$21,128
7903	911023	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE POR MICROTÉCNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$53,900	$53,900
7904	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$36,300	$36,300
7905	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTÉCNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$12,900	$12,900
7906	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$12,900	$12,900
7907	911027	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS FÍSICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7908	911028	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7909	911029	ELUCIÓN (DISOCIACIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS FÍSICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7910	911030	ELUCIÓN (DISOCIACIÓN) O MODIFICACIÓN DE MEMBRANA ERITROCITARIA AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7911	911031	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7912	911032	DETECCIÓN DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTÓLOGO] EN TUBO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7913	911033	DETECCIÓN DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTÓLOGO] POR MICROTÉCNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$65,500	$65,500
7914	911034	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$38,600	$38,600
7915	911035	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$38,600	$38,600
7916	911036	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$38,600	$38,600
7917	911037	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$38,600	$38,600
7918	911038	DETERMINACIÓN DEL ANTÍGENO H EN EL GLÓBULO ROJO O EN OTROS FLUIDOS CUALQUIER TÉCNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$36,300	$36,300
7919	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN [PREDEPÓSITO]	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$591,700	$591,700
7920	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$38,360	SI	SOAT 2026	$98,800	$38,360
7921	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$42,200	SI	SOAT 2026	$98,800	$42,200
7922	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$22,368	SI	SOAT 2026	$98,800	$22,368

7923	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$366,600	SI	SOAT 2026	$456,900	$366,600
7924	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$204,448	SI	SOAT 2026	$591,700	$204,448
7925	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$482,937	SI	SOAT 2026	$674,000	$482,937
7926	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$26,416	SI	PROPIA	$650,000	$26,416
7927	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$196,304	SI	SOAT 2026	$591,700	$196,304
7928	911113	IRRADIACIÓN DE HEMOCOMPONENTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,650,000	SI	PROPIA	$2,550,000	$2,550,000
7929	911114	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$98,800	$98,800
7930	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$98,800	$98,800
7931	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$204,448	SI	PROPIA	$363,255	$204,448
7932	911117	CONCENTRACIÓN DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES *	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$98,800	$98,800
7933	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALÍCUOTA PEDIÁTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$355,408	SI	SOAT 2026	$98,800	$98,800
7934	911119	PROCESAMIENTO DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$98,800	$98,800
7935	911120	REDUCCIÓN DE PATOGENOS EN SANGRE TOTAL, COMPONENTES DE PLASMA O PLAQUETAS (HASTA 6 PLASMAS O PLAQUETAS ESTÁNDAR) O POR AFÉRESIS.	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$98,800	$98,800
7936	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$409,200	SI	PROPIA	$2,647,512	$409,200
7937	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$98,800	$98,800
7938	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,407,372	SI	PROPIA	$3,366,000	$3,366,000
7939	911204	SEPARACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS PARA TRASPLANTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,831,500	$1,831,500
7940	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFÉRESIS O ERITROFÉRESIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$98,800	$98,800
7941	911301	CITAFÉRESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,831,500	$1,831,500
7942	911302	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,494,016	SI	SOAT 2026	$1,831,500	$1,831,500
7943	911401	TAMIZAJE MOLECULAR DE ANTÍGENOS EN MEZCLA DE SUEROS DE DONANTES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$591,700	$591,700
7944	911402	TAMIZAJE MOLECULAR DE ANTÍGENO INDIVIDUAL EN SUERO DE DONANTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$591,700	$591,700
7945	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$12,424	SI	SOAT 2026	$69,300	$12,424

7946	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$30,080	SI	PROPIA	$163,000	$30,080
7947	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$12,424	SI	PROPIA	$110,000	$12,424
7948	912004	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$30,080	SI	SOAT 2026	$90,600	$30,080
7949	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$30,080	SI	PROPIA	$260,000	$30,080
7950	912010	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$241,000	$241,000
7951	912011	HEMODILUCIÓN NORMOVOLÉMICA INTRAOPERATORIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$591,700	$591,700
7952	912012	TRANSFUSIÓN AUTÓLOGA POR OBTENCION MECÁNICA INTRAOPERATORIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$591,700	$591,700
7953	912020	INFUSIÓN DE EXPANSORES PLASMÁTICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$98,800	$98,800
7954	920101	GAMAGRAFÍA CEREBRAL ESTÁTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
7955	920102	GAMAGRAFÍA CEREBRAL DINÁMICA (ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
7956	920103	CISTERNOGAMAGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,047,342	$1,047,342
7957	920104	GAMAGRAFÍA DE DERIVACIONES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
7958	920105	GAMAGRAFÍA SPECT CEREBRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,656,203	$2,656,203
7959	920201	CAPTACIÓN TIROIDEA DE I -131 A 4 O 24 HORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$947,752	$947,752
7960	920202	GAMAGRAFÍA DE TIROIDES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
7961	920204	GAMAGRAFÍA CON METAIODO BENCILGUANIDINA (MIBG)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,626,500	$1,626,500
7962	920208	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,505,155	$2,505,155
7963	920209	PRUEBA DE SUPRESIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$429,833	$429,833
7964	920210	PRUEBA DE PERCLORATO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$417,337	$417,337
7965	920211	GAMAGRAFÍA DE SUPRARRENAL CON IODO COLESTEROL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
7966	920214	GAMAGRAFÍA CON OCTREOTIDE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,830,000	$8,830,000
7967	920215	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULA MAMARIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,815,606	$1,815,606
7968	920301	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
7969	920302	GAMAGRAFÍA PULMONAR, VENTILACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$973,635	$973,635

7970	920303	BÚSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,174,094	$1,174,094
7971	920304	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN Y VENTILACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,547,926	$1,547,926
7972	920305	GAMAGRAFÍA DE ACLARAMIENTO MUCOCILIAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
7973	920306	GAMAGRAFÍA DE PERMEABILIDAD ALVEOLO CAPILAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
7974	920307	SALIVOGRAMA (TEST DE BRONCOASPIRACIÓN)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$739,010	$739,010
7975	920310	GAMAGRAFÍA SPECT TORAX	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
7976	920401	VENTRICULOGRAFÍA NUCLEAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,412,667	$1,412,667
7977	920406	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,324,478	$2,324,478
7978	920407	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST -EJERCICIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,155,000	$3,155,000
7979	920408	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,512,999	$3,512,999
7980	920410	GAMAGRAFIA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS O DIFOSFONATOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,993,258	$1,993,258
7981	920411	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN ARTERIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,220,756	$1,220,756
7982	920412	VENOGAMAGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$616,501	$616,501
7983	920414	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCÁRDICA CON TALIO O MARCADORES DE TC.	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
7984	920415	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE CARDÍACO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
7985	920501	GAMAGRAFÍA ESPLÉNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
7986	920502	GAMAGRAFÍA DE MÉDULA ÓSEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
7987	920503	GAMAGRAFÍA DE GANGLIOS LINFÁTICOS - LINFOGAMAGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,677,445	$1,677,445
7988	920504	GAMAGRAFÍA DE FERROCINÉTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
7989	920505	GAMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS MARCADOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,220,160	$12,220,160
7990	920506	MEDICIÓN DE ABSORCIÓN GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 (SHILLING)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$181,200	$181,200
7991	920507	GAMAGRAFÍA DE INFECCIÓN CON HIG	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
7992	920508	VOLUMEN DE GLÓBULOS ROJOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$258,700	$258,700
7993	920509	VIDA MEDIA DE GLÓBULOS ROJOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$474,200	$474,200

7994	920510	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUÍNEO - COMPARTIMENTOS VASCULARES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
7995	920511	VOLUMEN PLASMÁTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$258,700	$258,700
7996	920601	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
7997	920602	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,303,872	$1,303,872
7998	920603	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,026,900	$1,026,900
7999	920604	GAMAGRAFÍA PARA MUCOSA GÁSTRICA ECTÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
8000	920605	GAMAGRAFÍA DE TRÁNSITO ESOFÁGICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
8001	920606	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
8002	920607	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE SÓLIDA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$893,100	$893,100
8003	920608	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE LÍQUIDA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$893,100	$893,100
8004	920609	GAMAGRAFÍA SPECT ABDOMEN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$893,100	$893,100
8005	920701	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
8006	920702	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,498,830	$1,498,830
8007	920706	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA CON SPECT	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$378,400	$378,400
8008	920707	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUÍNEO HEPÁTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,206,475	$1,206,475
8009	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACIÓN GLOMERULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$610,900	$610,900
8010	920803	GAMAGRAFÍA DE FLUJO PLASMÁTICO RENAL EFECTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,251,578	$1,251,578
8011	920805	GAMAGRAFÍA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
8012	920806	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,139,963	$1,139,963
8013	920807	CISTOGAMAGRAFÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
8014	920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,483,031	$1,483,031
8015	920809	GAMAGRAFÍA RENAL ESTÁTICA CON DMSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
8016	920811	RENOGRAMA CON MERTIATIDE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$509,000	$509,000
8017	920812	RENOGRAMA DIURÉTICO -	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000

8018	920813	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE RENAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,030,908	$1,030,908
8019	920901	GAMAGRAFÍA ÓSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
8020	920902	GAMAGRAFÍA ÓSEA DE TRES FASES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$890,000	$890,000
8021	920903	GAMAGRAFÍA ÓSEA CON SPECT	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,220,160	$12,220,160
8022	920904	GAMAGRAFÍA SPECT COLUMNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$472,000	$472,000
8023	921201	GAMAGRAFÍA CON GALIO 67	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,010,200	$1,010,200
8024	921402	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES (PET -TC) CON 18 - FLUOR	SI	PROPIA	$4,022,203	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,882,800	$4,022,203
8025	921405	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES (PET -TC) CON PSMA	SI	PROPIA	$2,200,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,935,000	$2,200,000
8026	922803	TERAPIA CON YODO RADIACTIVO (131 -I)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$18,355,739	$18,355,739
8027	922806	TERAPIA CON OTRO RADIOISÓTOPO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,148,752	$8,148,752
8028	930201	EVALUACIÓN ORTÉSICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$78,640	$78,640
8029	930301	EVALUACIÓN PROTÉSICA EN EXTREMIDADES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$78,640	$78,640
8030	930401	EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN OSTEOMUSCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$35,100	$35,100
8031	930402	EVALUACIÓN DE FUNCIÓN MUSCULAR ESTÁTICA, DINÁMICA Y FLEXIBILIDAD	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$35,100	$35,100
8032	930403	ESTUDIO COMPUTARIZADO DE LA MARCHA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$99,400	$99,400
8033	930801	ELECTROMIOGRAFÍA CON ELECTRODO DE FIBRA ÚNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,924,000	SI	SOAT 2026	$152,000	$152,000
8034	930802	ELECTROMIOGRAFIA CUANTITATIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$96,800	$96,800
8035	930803	ANÁLISIS Y CUANTIFICACIÓN DE UNIDADES MOTORAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$152,000	$152,000
8036	930804	ANÁLISIS CUANTITATIVO SENSITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$152,000	$152,000
8037	930805	ELECTROMIOGRAFÍA DE SUPERFICIE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$96,800	$96,800
8038	930806	ELECTROMIOGRAFÍA DE PARAESPINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$96,800	$96,800
8039	930807	ELECTROMIOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$96,800	$96,800
8040	930808	ELECTROMIOGRAFÍA DIAFRAGMÁTICA (CADA LADO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$412,200	$412,200
8041	930810	ELECTROMIOGRAFÍA LARINGEA O DE CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$412,200	$412,200

8042	930820	ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$527,880	SI	PROPIA	$507,960	$507,960
8043	930821	ELECTRONEURONOGRAFÍA (ENOG)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$96,800	$96,800
8044	930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$55,226	SI	SOAT 2026	$96,800	$55,226
8045	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$12,456	SI	SOAT 2026	$35,100	$12,456
8046	931002	TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR (CADA SESIÓN)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$35,100	$35,100
8047	931101	MODALIDADES CINÉTICAS DE TERAPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$20,100	$20,100
8048	931501	MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNÉTICAS DE TERAPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$20,100	$20,100
8049	931502	ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL REPETITIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$20,100	$20,100
8050	931601	MODALIDADES MECÁNICAS DE TERAPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$35,100	$35,100
8051	931701	MODALIDADES NEUMÁTICAS DE TERAPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$35,100	$35,100
8052	933301	TERAPIA MODALIDADES HIDRÁULICAS E HÍDRICAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$35,100	$35,100
8053	933501	TERAPIA DE REHABILITACIÓN PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$58,830	SI	PROPIA	$116,184	$58,830
8054	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$55,120	SI	SOAT 2026	$92,600	$55,120
8055	933602	CONTRAPULSACIÓN EXTERNA MEJORADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$92,600	$92,600
8056	933603	TERAPIA DE ONDAS DE CHOQUE MIOCÁRDICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$92,600	$92,600
8057	933701	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$17,000	$17,000
8058	934101	TRACCIÓN ESPINAL CON EMPLEO DEL DISPOSITIVO CRANEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
8059	934201	TRACCIÓN CUTÁNEA PARA DESCOMPRESIÓN DE CANAL RAQUÍDEO SEGMENTO LUMBAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
8060	934501	TRACCIÓN ESQUELÉTICA DE MIEMBROS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
8061	934601	TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBROS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
8062	935001	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$24,584	SI	SOAT 2026	$80,200	$24,584
8063	935101	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$86,000	$86,000
8064	935201	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL MOLDEADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$738,820	SI	PROPIA	$710,940	$710,940
8065	935202	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL PREVIAMENTE FABRICADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$86,000	$86,000

8066	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$32,904	SI	SOAT 2026	$86,000	$32,904
8067	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$25,376	SI	SOAT 2026	$86,000	$25,376
8068	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$66,368	SI	SOAT 2026	$170,100	$66,368
8069	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$35,456	SI	SOAT 2026	$126,000	$35,456
8070	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$25,376	SI	SOAT 2026	$86,000	$25,376
8071	935306	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$48,008	SI	SOAT 2026	$170,100	$48,008
8072	935307	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$47,664	SI	SOAT 2026	$160,800	$47,664
8073	935308	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$86,000	$86,000
8074	935401	APLICACIÓN DE FÉRULA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$23,832	SI	SOAT 2026	$219,100	$23,832
8075	935601	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$86,000	$86,000
8076	935602	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESIÓN MULTICAPA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$86,000	$86,000
8077	935701	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$86,000	$86,000
8078	935901	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
8079	936801	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	PROPIA	$478,899	$201,112
8080	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$9,520	SI	SOAT 2026	$35,100	$9,520
8081	937201	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	SI	PROPIA	$45,509	SI	ISS + 60%	$9,520	SI	SOAT 2026	$35,100	$9,520
8082	937202	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$9,520	SI	SOAT 2026	$35,100	$9,520
8083	937203	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	SI	PROPIA	$180,000	SI	ISS + 60%	$9,520	SI	SOAT 2026	$35,100	$9,520
8084	939401	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$35,100	$35,100
8085	939402	NEBULIZACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$7,176	SI	SOAT 2026	$22,900	$7,176
8086	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	SI	SOAT	$35,100	SI	ISS + 60%	$12,944	SI	SOAT 2026	$35,100	$12,944
8087	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$992,817	$992,817
8088	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$799,400	$799,400
8089	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SI	PROPIA	$293,325	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$262,900	$262,900
8090	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$92,026	SI	PROPIA	$473,647	$92,026

8091	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	SI	PROPIA	$293,325	SI	PROPIA	$109,127	SI	SOAT 2026	$262,900	$109,127
8092	960101	INSERCIÓN DE VÍA AEREA NASOFARÍNGEA	SI	SOAT	$191,600	SI	ISS + 60%	$56,880	SI	SOAT 2026	$191,600	$56,880
8093	960201	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$56,880	SI	SOAT 2026	$191,600	$56,880
8094	960301	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OBTURADA ESOFÁGICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$191,600	$191,600
8095	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$56,880	SI	SOAT 2026	$191,600	$56,880
8096	960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	SI	SOAT	$191,600	SI	ISS + 60%	$56,880	SI	SOAT 2026	$191,600	$56,880
8097	960403	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$191,600	$191,600
8098	960404	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$191,600	$191,600
8099	960405	INSERCIÓN DE CÁNULA JET TRANSTRAQUEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$191,600	$191,600
8100	960601	INSERCIÓN DE TUBO O SONDA (TAPONAMIENTO ESOFÁGICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
8101	960701	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO -GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$13,904	SI	SOAT 2026	$232,100	$13,904
8102	960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	SI	PROPIA PAQUETE	$1,391,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,141,717	$1,391,000
8103	960901	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE TUBO O SONDA RECTAL	SI	PROPIA PAQUETE	$909,500	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
8104	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL	SI	SOAT	$112,900	SI	ISS + 60%	$33,440	SI	SOAT 2026	$112,900	$33,440
8105	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	SI	SOAT	$47,500	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$47,500	$47,500
8106	962101	DILATACIÓN DEL RECTO	SI	PROPIA PAQUETE	$1,498,000	SI	PROPIA	$547,600	SI	SOAT 2026	$655,200	$547,600
8107	962201	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL	SI	PROPIA PAQUETE	$759,300	SI	ISS + 60%	$58,480	SI	PROPIA	$2,687,353	$58,480
8108	962301	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	SI	SOAT	$80,200	SI	ISS + 60%	$23,920	SI	SOAT 2026	$80,200	$23,920
8109	962401	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$14,288	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$14,288
8110	963101	LAVADO GÁSTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACIÓN GÁSTRICA	SI	SOAT	$46,500	SI	ISS + 60%	$13,904	SI	SOAT 2026	$46,500	$13,904
8111	963301	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA	SI	SOAT	$46,500	SI	ISS + 60%	$13,904	SI	SOAT 2026	$46,500	$13,904
8112	963801	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$655,200	$470,376
8113	963901	ENEMA O IRRIGACIÓN TRANSANAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$10,776	SI	SOAT 2026	$72,300	$10,776
8114	964101	IRRIGACIÓN, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACIÓN LOCAL DE COLECISTOSMÍA Y OTRO TUBO BILIAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$46,500	$46,500
8115	964901	INSTILACIÓN GENITOURINARIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$27,136	SI	SOAT 2026	$91,100	$27,136

8116	965101	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$99,400	$99,400
8117	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$11,480	SI	SOAT 2026	$38,400	$11,480
8118	965202	CURACIÓN DE OÍDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,400	$61,400
8119	965203	CURACIÓN DE OÍDO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,400	$61,400
8120	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	SI	SOAT	$38,400	SI	ISS + 60%	$2,608	SI	SOAT 2026	$38,400	$2,608
8121	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$6,208	SI	SOAT 2026	$80,200	$6,208
8122	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$10,776	SI	SOAT 2026	$80,200	$10,776
8123	966101	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL POR SONDA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$38,400	$38,400
8124	970101	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$232,100	SI	ISS + 60%	$13,904	SI	SOAT 2026	$232,100	$13,904
8125	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$232,100	SI	PROPIA	$298,223	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
8126	970301	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO	SI	PROPIA PAQUETE	$232,100	SI	ISS + 60%	$79,064	SI	SOAT 2026	$232,100	$79,064
8127	970401	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO	SI	PROPIA PAQUETE	$232,100	SI	ISS + 60%	$79,064	SI	SOAT 2026	$232,100	$79,064
8128	970501	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO	SI	SOAT	$232,100	SI	PROPIA	$2,882,892	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
8129	971101	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$25,376	SI	SOAT 2026	$86,000	$25,376
8130	971201	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$25,376	SI	SOAT 2026	$86,000	$25,376
8131	971401	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$25,376	SI	SOAT 2026	$170,100	$25,376
8132	972301	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$232,100	SI	PROPIA	$1,080,000	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
8133	972601	SUSTITUCIÓN DE OTRO TAPÓN (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR	SI	PROPIA	$115,638	SI	ISS + 60%	$4,408	SI	SOAT 2026	$112,900	$4,408
8134	973701	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,752	SI	SOAT 2026	$232,100	$4,752
8135	974101	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$13,904	SI	SOAT 2026	$232,100	$13,904
8136	974201	EXTRACCIÓN DE DREN MEDIASTÍNICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$382,184	$382,184
8137	974301	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS)	SI	PROPIA	$26,144	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$32,500	$26,144
8138	975101	EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
8139	975201	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO DELGADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100

8140	975301	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APÉNDICE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
8141	975401	EXTRACCIÓN DE TUBO DE COLECISTOSTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
8142	975501	EXTRACCIÓN DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VÍA BILIAR O TUBO HEPÁTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
8143	975601	EXTRACCIÓN DE TUBO O DREN PANCREÁTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
8144	975901	EXTRACCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO TERAPÉUTICO DEL APARATO DIGESTIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
8145	976101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE PIELOSTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
8146	976102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$789,943	$789,943
8147	976201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
8148	976202	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$14,064	SI	SOAT 2026	$232,100	$14,064
8149	976203	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$933,876	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
8150	976301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
8151	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$373,200	$373,200
8152	977101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$9,168	SI	SOAT 2026	$655,200	$9,168
8153	977201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN INTRAUTERINO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$87,400	$87,400
8154	977501	EXTRACCIÓN DE TAPÓN (MECHA) VAGINAL O VULVAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,408	SI	SOAT 2026	$655,200	$4,408
8155	978101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
8156	978201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
8157	978301	EXTRACCIÓN DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$86,269	$86,269
8158	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
8159	981101	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$46,520	SI	SOAT 2026	$92,600	$46,520
8160	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$46,520	SI	SOAT 2026	$92,600	$46,520
8161	981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$92,600	$92,600
8162	981301	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	PROPIA	$710,459	$201,112
8163	981401	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARÍNGE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$710,459	$710,459

8164	981501	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRÁQUEA Y BRONQUIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
8165	981601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
8166	981701	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
8167	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
8168	981905	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$799,840	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$799,840
8169	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$29,568	SI	SOAT 2026	$99,400	$29,568
8170	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$29,568	SI	SOAT 2026	$99,400	$29,568
8171	982201	EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
8172	982401	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
8173	982601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
8174	982701	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$33,256	SI	SOAT 2026	$655,200	$33,256
8175	982801	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$33,256	SI	SOAT 2026	$655,200	$33,256
8176	982901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$33,256	SI	SOAT 2026	$655,200	$33,256
8177	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$603,800	$603,800
8178	991501	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$38,400	$38,400
8179	992101	INFILTRACIÓN, IRRIGACIÓN O INSTILACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$239,400	$239,400
8180	992102	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE ANTIBIÓTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$103,100	$103,100
8181	992301	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,462,800	SI	PROPIA	$1,283,181	$1,283,181
8182	992990	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$180,200	SI	PROPIA	$173,400	$173,400
8183	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$8,200	$8,200
8184	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$8,200	$8,200
8185	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$8,200	$8,200
8186	996101	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	SI	SOAT	$179,600	SI	ISS + 60%	$152,312	SI	PROPIA	$1,995,195	$152,312
8187	996102	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO	SI	PROPIA	$301,429	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$555,400	$301,429

8188	996901	OTRA CONVERSIÓN DE RITMO CARDÍACO O RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$555,400	$555,400
8189	998301	FOTOTERAPIA CONTINUA	SI	PROPIA	$326,347	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$100,000	$100,000
8190	998303	FOTOTERAPIA INTERMITENTE	SI	PROPIA	$18,364	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$47,500	$18,364
8191	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	SI	SOAT	$186,900	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$413,674	$186,900
8192	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	SI	SOAT	$385,700	SI	PROPIA	$116,600	SI	PROPIA	$764,000	$116,600
8193	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	SI	SOAT	$1,216,300	SI	ISS + 60%	$382,096	SI	SOAT 2026	$1,220,600	$382,096
8194	106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	SI	SOAT	$1,220,600	SI	ISS + 60%	$382,096	SI	SOAT 2026	$1,216,300	$382,096
8195	106M02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO PACIENTE QUEMADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,216,300	$1,216,300
8196	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	SI	SOAT	$1,220,600	SI	ISS + 60%	$382,096	SI	SOAT 2026	$1,216,300	$382,096
8197	107M02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO PACIENTE QUEMADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,216,300	$1,216,300
8198	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	SI	SOAT	$2,269,200	SI	ISS + 60%	$868,736	SI	SOAT 2026	$2,269,200	$868,736
8199	109A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	SI	SOAT	$2,269,200	SI	ISS + 60%	$868,736	SI	SOAT 2026	$2,269,200	$868,736
8200	109A02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO PACIENTE QUEMADO	SI	SOAT	$2,269,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,269,200	$2,269,200
8201	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	SI	SOAT	$2,269,200	SI	ISS + 60%	$868,736	SI	SOAT 2026	$2,269,200	$868,736
8202	110A02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS PACIENTE QUEMADO	SI	SOAT	$2,269,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,269,200	$2,269,200
8203	120B01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	SI	SOAT	$294,600	SI	ISS + 60%	$164,040	SI	SOAT 2026	$294,600	$164,040
8204	129A01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	SI	SOAT	$588,700	SI	ISS + 60%	$164,040	SI	PROPIA	$691,670	$164,040
8205	129A02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	SI	SOAT	$503,300	SI	ISS + 60%	$140,416	SI	SOAT 2026	$376,900	$140,416
8206	130A01	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	SI	SOAT	$588,700	SI	ISS + 60%	$164,040	SI	SOAT 2026	$588,700	$164,040
8207	130A02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	SI	SOAT	$503,300	SI	ISS + 60%	$140,416	SI	SOAT 2026	$503,300	$140,416
8208	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	SI	PROPIA	$200,000	SI	ISS + 60%	$74,560	SI	SOAT 2026	$105,600	$74,560
8209	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD	SI	SOAT	$164,500	SI	ISS + 60%	$58,656	SI	SOAT 2026	$164,500	$58,656
8210	602T01	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE PRIMARIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$320,000	SI	SOAT 2026	$703,600	$320,000
8211	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$640,000	SI	PROPIA	$2,500,000	$640,000
8212	7DS001	DERECHOS DE SALA DE DIÁLISIS PERITONEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$143,600	$143,600
8213	7DS002	DERECHOS DE SALA DE HEMODIÁLISIS	SI	PROPIA	$200,000	SI	ISS + 60%	$24,335	SI	SOAT 2026	$144,600	$24,335

8214	900504	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD ALTA	SI	PROPIA	$1,200,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$1,200,000
8215		OXIGENO POR LITRO	SI	PROPIA	$20	SI	PROPIA	$22	SI	PROPIA	$100	$20

Para la determinación del valor estimado del presente proceso contractual se realizó un estudio de mercado mediante la solicitud y análisis de tres (3) cotizaciones a prestadores de servicios de salud con capacidad para ejecutar las actividades requeridas en el objeto contractual. La metodología empleada se fundamentó en los principios de planeación, economía, responsabilidad, transparencia y selección objetiva, procurando establecer precios acordes con las condiciones reales del mercado y garantizar el uso eficiente de los recursos públicos.

En el análisis de las cotizaciones se tomó como referencia el menor valor cotizado, por considerarse representativo de las condiciones normales del mercado y favorable para los intereses de la entidad, sin afectar la calidad ni la oportunidad en la prestación del servicio.

Respecto de aquellos procedimientos o servicios que fueron cotizados únicamente por un prestador, se consideró el valor ofertado teniendo en cuenta la frecuencia histórica de utilización, la necesidad identificada por el área requirente, la disponibilidad limitada de oferentes en el mercado y la indispensable prestación del servicio para el cumplimiento de las funciones institucionales y la atención de los usuarios objeto del contrato.

Por lo anterior, la entidad considera que el valor estimado del contrato refleja razonablemente las condiciones del mercado para los servicios requeridos, toda vez que fue determinado a partir de información obtenida directamente de prestadores del sector salud, asegurando una estimación técnica, objetiva y sustentada.

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

ITEM	Código	Descripción	SECOP	HISTORICO	MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	010101	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	$611,100	$443,284	$576,216	$443,284
2	010102	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL	$611,100	$443,284	$576,216	$443,284
3	010103	PUNCIÓN CISTERNAL	$611,100	$540,421	$576,216	$540,421
4	010201	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	$298,776	$167,994	$201,112	$167,994
5	010202	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	$773,672	$655,766	$870,088	$655,766
6	010203	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	$298,776	$167,994	$201,112	$167,994
7	010204	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	$298,776	$532,116	$1,114,800	$532,116
8	010205	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR	$298,776	$259,064	$201,112	$201,112
9	010901	PUNCIÓN SUBDURAL	$611,100	$631,072	$870,088	$631,072
10	010902	OTRA PUNCIÓN CRANEAL	$611,100	$848,055	$1,076,000	$845,052
11	011101	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA	$272,272	$151,250	$183,272	$151,250
12	011102	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$272,272	$205,980	$880,600	$205,980
13	011103	BIOPSIA DE CRÁNEO	$272,272	$704,005	$880,600	$618,959
14	011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMÍA	$1,188,257	$643,570	$799,840	$643,570
15	011202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	$1,188,257	$803,574	$3,323,700	$803,574
16	011301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE CEREBRO	$1,538,757	$1,372,655	$3,744,600	$1,372,655
17	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	$1,956,988	$1,372,656	$3,323,700	$1,372,656
18	011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	$1,956,988	$1,099,052	$1,317,288	$1,099,052
19	011306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	$2,295,590	$4,461,210	$3,744,600	$3,500,467

20	011307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	$1,956,988	$1,694,900	$3,744,600	$1,694,900
21	012101	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	$1,813,800	$1,459,019	$3,817,100	$1,459,019
22	012102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	$1,883,789	$1,962,166	$2,307,624	$1,962,166
23	012103	DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	$1,792,028	$1,459,018	$2,490,900	$1,459,018
24	012201	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	$1,792,028	$2,133,489	$2,490,900	$2,133,489
25	012202	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	$4,341,800	$936,607	$449,656	$449,656
26	012203	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL	$4,341,800	$1,134,967	$2,490,900	$1,134,967
27	012204	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	$1,635,566	$1,679,847	$2,490,900	$1,679,847
28	012205	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	$1,635,566	$1,943,759	$5,221,200	$1,943,759
29	012206	REVISIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUÍMATOSO	$1,635,566	$894,706	$2,490,900	$894,706
30	012207	REVISIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	$1,635,566	$1,304,866	$1,296,568	$1,296,568
31	012208	REVISIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL	$1,635,566	$1,304,866	$2,490,900	$1,304,866
32	012209	REVISIÓN DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	$1,635,566	$2,087,724	$2,490,900	$2,071,397
33	012210	REVISIÓN DE NEUROESTIMULADOR	$1,635,566	$2,087,724	$507,481	$507,481
34	012301	REAPERTURA DE CRANEOTOMÍA	$1,538,757	$1,940,717	$2,181,300	$1,886,925
35	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	$2,598,824	$1,870,397	$2,307,624	$1,870,397
36	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA	$2,598,824	$1,738,673	$2,307,624	$1,738,673
37	012403	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	$1,813,800	$1,985,931	$2,307,624	$1,985,931
38	012410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	$1,728,637	$1,794,038	$2,307,624	$1,794,038
39	012501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	$1,088,115	$591,529	$732,432	$591,529
40	012502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	$2,598,824	$2,971,941	$3,744,600	$2,971,941
41	012503	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	$2,598,824	$2,971,941	$3,744,600	$2,971,941
42	012505	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	$3,174,200	$2,192,687	$3,744,800	$2,192,687
43	012506	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA HEMISFÉRICA	$3,014,897	$2,513,091	$3,744,800	$2,513,091
44	012507	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	$3,174,200	$2,534,059	$2,490,900	$2,490,900
45	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	$2,601,865	$1,465,456	$1,751,368	$1,465,456
46	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	$2,598,824	$1,465,189	$1,751,368	$1,465,189
47	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	$2,598,824	$2,971,941	$3,744,600	$2,971,941
48	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	$2,598,824	$1,465,189	$1,751,368	$1,465,189
49	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	$1,956,988	$1,372,656	$3,744,600	$1,372,656
50	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	$1,956,988	$1,099,052	$1,317,288	$1,099,052
51	013107	INCISIÓN DE MENINGES CEREBRALES	$1,188,259	$663,049	$3,744,600	$663,049
52	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$2,598,824	$2,611,400	$3,610,880	$2,611,400
53	013201	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACIÓN POR ESTEREOTAXIA	$3,174,200	$2,137,400	$3,817,100	$2,137,400
54	013202	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	$3,121,487	$1,753,068	$3,817,100	$1,753,068
55	013204	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VÍA ENDOSCÓPICA	$2,454,389	$2,189,449	$3,817,100	$2,189,449
56	013205	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	$2,454,389	$2,189,449	$3,817,100	$2,189,449
57	013206	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA	$2,454,389	$2,763,131	$3,817,100	$2,763,131
58	013207	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	$2,454,389	$2,189,449	$2,101,136	$2,101,136
59	013208	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA	$2,454,389	$2,189,449	$3,817,100	$2,189,449
60	013209	SECCIÓN COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	$2,454,389	$2,189,449	$3,817,100	$2,189,449
61	013210	SECCIÓN COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA	$2,454,389	$2,189,449	$3,817,100	$2,189,449
62	013211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMÍA	$2,454,389	$1,956,716	$2,101,136	$1,956,716
63	013212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACIÓN	$2,454,389	$2,058,928	$2,101,136	$2,058,928

64	013213	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SUPRASELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) VÍA ENDOSCÓPICA	$2,454,389	$2,727,320	$3,817,100	$2,727,320
65	013214	TRACTOTOMÍA LOBAR POR CRANEOTOMÍA	$2,454,389	$1,956,716	$2,101,136	$1,956,716
66	013215	TRACTOTOMÍA LOBAR VÍA ENDOSCÓPICA	$2,454,389	$2,727,320	$3,817,100	$2,727,320
67	013217	CINGULOTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	$3,057,348	$2,036,081	$2,101,136	$2,036,081
68	013218	CINGULOTOMÍA CON ABLACIÓN	$3,057,348	$2,156,818	$2,101,136	$2,101,136
69	013219	TRACTOTOMÍA MESENCEFÁLICA U OTRA LESIÓN DE TALLO CEREBRAL	$3,121,487	$2,044,523	$2,101,136	$2,044,523
70	014103	TALAMOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	$3,888,328	$2,650,642	$3,744,800	$2,650,642
71	014201	PALIDOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	$3,114,200	$2,146,062	$2,617,312	$2,146,062
72	014301	SUBTALAMOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	$3,057,348	$1,460,574	$2,617,312	$1,460,574
73	015101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	$1,057,333	$573,001	$711,712	$573,001
74	015102	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	$1,219,039	$662,097	$820,560	$662,097
75	015103	ESCISIÓN DE LESIÓN CRANEAL	$2,598,824	$1,457,010	$1,503,768	$1,457,010
76	015104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$2,815,603	$1,621,052	$1,946,984	$1,621,052
77	015201	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	$2,598,824	$3,926,419	$3,744,600	$3,423,281
78	015202	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	$2,598,824	$3,926,419	$3,744,600	$3,423,281
79	015203	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL	$2,598,824	$3,926,419	$3,744,600	$3,423,281
80	015204	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSCIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	$2,598,824	$3,926,419	$3,744,600	$3,423,281
81	015205	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR	$2,832,012	$4,351,130	$3,744,600	$3,642,581
82	015206	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA ENDONASAL (EXTENDIDA)	$3,114,200	$4,334,762	$3,744,600	$3,731,187
83	015301	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	$2,598,824	$3,926,419	$3,744,600	$3,423,281
84	015302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	$2,598,824	$3,926,419	$3,744,600	$3,423,281
85	015303	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$3,114,200	$4,346,987	$3,744,600	$3,735,262
86	015304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	$2,598,824	$3,926,419	$3,744,600	$3,423,281
87	015305	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	$2,598,824	$3,926,419	$3,744,600	$3,423,281
88	015306	RESECCION DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	$2,598,824	$3,793,175	$3,744,600	$3,378,866
89	015307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	$2,598,824	$3,926,419	$3,744,600	$3,423,281
90	015308	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	$2,598,824	$3,926,419	$3,744,600	$3,423,281
91	015309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	$3,114,200	$4,062,091	$3,744,600	$3,640,297
92	015310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	$2,598,824	$4,326,152	$3,744,600	$3,556,525
93	015311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	$5,121,060	$8,581,254	$3,744,600	$3,744,600
94	015313	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA ENDONASAL (EXTENDIDA)	$3,114,200	$4,334,762	$3,744,600	$3,731,187

95	015314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	$7,064,820	$5,249,138	$5,555,200	$5,249,138
96	015401	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	$3,128,541	$5,020,785	$4,508,200	$4,219,175
97	015402	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	$3,128,541	$5,020,785	$4,508,200	$4,219,175
98	015403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMÍA TRANSMANDIBULAR	$3,128,541	$5,020,785	$4,508,200	$4,219,175
99	015404	RESECCION DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	$3,128,541	$5,020,785	$4,508,200	$4,219,175
100	015405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	$3,128,541	$5,020,785	$4,508,200	$4,219,175
101	015406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERÍNTICA	$3,128,541	$5,020,785	$4,508,200	$4,219,175
102	015407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	$3,128,541	$5,020,785	$4,508,200	$4,219,175
103	015408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	$3,749,000	$5,184,121	$4,508,200	$4,480,440
104	015409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	$3,128,541	$5,020,785	$4,508,200	$4,219,175
105	015410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR	$3,128,541	$5,547,755	$4,508,200	$4,394,832
106	015411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA ENDONASAL (EXTENDIDA)	$3,749,000	$9,172,075	$4,508,200	$4,508,200
107	015412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	$3,749,000	$4,849,375	$4,508,200	$4,368,858
108	015501	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRÁNEO	$547,682	$293,911	$368,656	$293,911
109	015502	RESECCIÓN DE TEJIDO CRANEAL	$2,886,502	$972,875	$368,656	$368,656
110	016101	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	$1,756,762	$987,690	$1,182,512	$987,690
111	016102	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	$2,598,824	$1,570,377	$1,905,544	$1,570,377
112	016103	RESECCIÓN DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	$1,381,322	$1,297,068	$1,182,512	$1,182,512
113	016201	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	$2,598,824	$1,570,377	$1,905,544	$1,570,377
114	016202	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ	$2,598,824	$1,823,653	$1,905,544	$1,823,653
115	016301	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	$1,756,762	$987,690	$1,182,512	$987,690
116	016302	RESECCIÓN TUMORES DEL TENTORIO	$1,756,762	$1,150,651	$1,182,512	$1,150,651
117	016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$2,295,590	$1,291,891	$1,545,208	$1,291,891
118	016402	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	$1,381,322	$1,694,900	$3,744,600	$1,694,900
119	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	$2,827,259	$3,194,404	$4,074,200	$3,194,404
120	017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$2,815,603	$1,694,900	$4,074,200	$1,694,900
121	017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCIÓN DIRIGIDA	$1,804,996	$4,141,356	$4,074,200	$3,340,184
122	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$2,598,824	$3,675,474	$3,744,600	$3,339,633
123	017005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$2,295,590	$2,069,716	$3,744,600	$2,069,716
124	017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	$2,598,824	$4,168,125	$3,744,600	$3,503,850
125	017201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	$1,715,000	$4,732,840	$3,744,600	$3,744,600
126	017202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	$3,114,200	$5,525,122	$3,744,600	$3,744,600
127	017203	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$3,114,200	$4,972,499	$3,744,600	$3,744,600

128	017204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	$3,114,200	$4,874,036	$3,744,600	$3,744,600
129	017205	RESECCIÓN VOLUMÉTRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTEREOTAXIA	$3,114,200	$15,081,916	$3,744,600	$3,744,600
130	017206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	$2,598,824	$4,772,520	$3,744,600	$3,705,315
131	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	$2,598,824	$2,633,571	$3,744,600	$2,633,571
132	017301	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$3,128,541	$5,496,024	$4,508,200	$4,377,588
133	017302	RESECCIÓN TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	$3,749,000	$6,446,812	$4,508,200	$4,508,200
134	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	$3,128,541	$4,255,453	$4,074,200	$3,819,398
135	017401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	$3,623,532	$5,676,445	$5,221,200	$4,840,392
136	017403	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIALES VÍA ENDOSCÓPICA	$7,064,820	$5,651,100	$5,221,200	$5,221,200
137	017404	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA SUPRATENTORIAL	$6,199,500	$6,622,591	$7,455,600	$6,622,591
138	017405	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA INFRATENTORIAL	$6,199,500	$6,622,591	$7,455,600	$6,622,591
139	017406	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA ENDOSCÓPICA	$7,064,820	$6,772,798	$7,455,600	$6,772,798
140	017501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$3,114,200	$5,618,979	$4,508,200	$4,413,793
141	017502	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$3,114,200	$6,301,749	$3,744,600	$3,744,600
142	017504	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$3,749,000	$6,446,812	$4,508,200	$4,508,200
143	017505	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	$3,114,200	$6,261,133	$4,508,200	$4,508,200
144	017508	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$3,749,000	$6,446,812	$4,508,200	$4,508,200
145	017509	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBTEMPORAL	$3,749,000	$6,446,812	$4,508,200	$4,508,200
146	017601	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	$3,623,532	$5,023,016	$5,221,200	$4,622,583
147	017603	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	$5,233,200	$13,433,332	$5,221,200	$5,221,200
148	017701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$3,623,532	$6,410,112	$5,221,200	$5,084,948
149	017702	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	$7,064,820	$13,554,138	$5,221,200	$5,221,200
150	017801	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	$4,341,800	$7,628,985	$5,221,200	$5,221,200
151	017802	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA	$4,341,800	$5,922,350	$5,221,200	$5,161,783
152	017803	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA VÍA ENDOSCÓPICA	$7,064,820	$14,473,225	$5,221,200	$5,221,200
153	017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA	$4,341,800	$4,689,716	$5,221,200	$4,689,716
154	017807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	$4,410,840	$4,524,650	$5,221,200	$4,524,650
155	018103	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL ANATÓMICA POR CRANEOTOMÍA	$4,341,800	$4,238,996	$5,221,200	$4,238,996
156	018104	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMÍA	$4,341,800	$4,101,562	$5,221,200	$4,101,562
157	018105	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	$4,560,360	$4,068,090	$5,221,200	$4,068,090
158	018106	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	$4,341,800	$12,753,580	$5,221,200	$5,221,200
159	018107	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$4,560,360	$4,068,090	$5,221,200	$4,068,090
160	018201	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$4,341,800	$3,623,965	$4,840,960	$3,623,965
161	018202	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA	$4,341,800	$4,045,509	$5,221,200	$4,045,509
162	019101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	$2,598,824	$2,404,617	$3,744,600	$2,404,617
163	019201	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	$2,694,205	$2,229,259	$3,744,600	$2,229,259

164	020105	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA	$3,459,032	$2,723,453	$7,455,600	$2,723,453
165	020106	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO -ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN	$5,174,174	$4,493,171	$7,455,600	$4,493,171
166	020107	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	$5,174,174	$4,754,997	$7,455,600	$4,754,997
167	020108	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	$5,174,174	$4,754,997	$7,455,600	$4,754,997
168	020109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	$2,598,824	$2,553,902	$3,817,300	$2,553,902
169	020110	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMÍA	$3,114,200	$2,426,207	$3,744,600	$2,426,207
170	020111	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VÍA ENDOSCÓPICA	$2,719,797	$2,426,207	$3,744,600	$2,426,207
171	020112	CORRECCIÓN DE ASIMETRÍA CRANEANA	$2,719,797	$1,696,599	$1,081,888	$1,081,888
172	020201	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	$2,018,552	$1,136,106	$1,358,728	$1,136,106
173	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	$2,648,973	$1,798,836	$2,224,744	$1,798,836
174	020203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$2,648,973	$1,953,397	$2,421,696	$1,953,397
175	020204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$2,648,973	$2,939,046	$3,817,300	$2,939,046
176	020205	ELEVACIÓN DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRÁNEO	$1,587,166	$1,490,355	$3,817,100	$1,490,355
177	020206	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL VÍA ENDOSCÓPICA	$2,834,451	$1,720,404	$3,817,100	$1,720,404
178	020401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$2,234,026	$3,916,014	$3,744,600	$3,744,600
179	020402	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	$1,112,036	$1,232,214	$3,744,600	$1,232,214
180	020501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	$1,756,762	$1,549,319	$4,074,200	$1,549,319
181	020502	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE BÓVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	$3,387,900	$3,654,042	$4,074,000	$3,654,042
182	020503	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE UNIÓN CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	$2,647,186	$4,198,263	$4,074,000	$3,639,816
183	020601	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	$1,756,762	$987,690	$1,182,512	$987,690
184	020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	$1,442,887	$1,632,944	$1,182,512	$1,182,512
185	020701	EXTRACCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	$2,071,500	$2,750,270	$2,490,900	$2,437,557
186	021101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	$1,607,273	$875,263	$1,081,888	$875,263
187	021102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	$1,607,273	$875,263	$1,081,888	$875,263
188	021103	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	$1,607,273	$875,263	$1,081,888	$875,263
189	021104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	$1,607,273	$875,263	$1,081,888	$875,263
190	021105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	$1,443,779	$1,546,866	$1,081,888	$1,081,888
191	021106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	$1,607,273	$1,010,415	$1,081,888	$1,010,415
192	021201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$2,598,824	$1,838,516	$2,266,184	$1,838,516
193	021202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	$1,607,273	$881,196	$1,081,888	$881,196
194	021203	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	$2,295,590	$1,291,891	$1,545,208	$1,291,891
195	021204	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL	$2,598,824	$1,675,551	$2,059,696	$1,675,551

196	021205	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	$1,418,683	$1,332,150	$3,744,600	$1,332,150
197	021206	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	$2,295,590	$1,203,436	$1,545,208	$1,203,436
198	021207	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESFENOIDAL	$2,598,824	$1,686,848	$2,059,696	$1,686,848
199	021208	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	$2,295,590	$1,300,365	$1,545,208	$1,300,365
200	021209	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	$2,598,824	$1,602,030	$1,946,984	$1,602,030
201	021210	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	$2,598,824	$2,118,791	$2,658,752	$2,118,791
202	021211	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	$2,598,824	$1,964,937	$2,442,416	$1,964,937
203	021212	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	$2,598,824	$3,793,175	$3,744,600	$3,378,866
204	021213	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$2,853,047	$1,847,394	$2,442,416	$1,847,394
205	021214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	$2,598,824	$2,805,673	$3,744,600	$2,805,673
206	021215	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL	$3,114,200	$3,506,365	$4,422,083	$3,506,365
207	021216	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	$2,405,982	$2,743,765	$3,744,600	$2,743,765
208	021301	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEAL	$2,719,797	$8,826,210	$13,386,290	$8,310,766
209	021302	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA	$4,635,120	$8,217,131	$10,856,145	$7,902,799
210	021303	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA CRANEAL	$2,719,797	$3,686,886	$24,500,000	$3,686,886
211	021304	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA	$4,635,120	$4,118,108	$7,133,084	$4,118,108
212	021305	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA CRANEAL	$4,635,120	$4,738,239	$5,793,280	$4,738,239
213	021306	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA VÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA	$4,635,120	$4,118,108	$32,100,000	$4,118,108
214	021307	RECONSTRUCCIÓN DE LA BÓVEDA DEL CRÁNEO UNILATERAL	$4,635,120	$4,738,239	$5,793,280	$4,738,239
215	021308	RECONSTRUCCIÓN DE LA BÓVEDA DEL CRÁNEO BILATERAL	$4,635,120	$4,738,239	$5,793,280	$4,738,239
216	022101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	$2,648,973	$1,372,656	$4,074,000	$1,372,656
217	022102	CRANEOSTOMÍA CON FENESTRACIÓN ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$21,076,235	$10,700,000	$10,700,000
218	022103	CRANEOSTOMÍA CON FENESTRACIÓN ESTEREOTÁCTICA	$3,114,200	$11,190,927	$10,700,000	$8,335,042
219	022105	TERCER VENTRICULOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,538,759	$7,851,721	$10,700,000	$6,696,827
220	022201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$1,699,619	$930,845	$1,144,048	$930,845
221	022202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	$1,956,988	$1,099,052	$1,317,288	$1,099,052
222	022203	VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA	$1,538,759	$1,254,878	$1,317,288	$1,254,878
223	022401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$1,956,988	$1,323,436	$1,317,288	$1,317,288
224	022402	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$1,956,988	$1,507,058	$1,317,288	$1,317,288
225	022403	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,538,759	$1,372,655	$4,074,000	$1,372,655
226	022404	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,538,759	$1,372,655	$4,074,000	$1,372,655
227	023201	DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL	$1,956,988	$1,099,052	$1,317,288	$1,099,052
228	023402	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	$1,956,988	$1,372,656	$4,074,000	$1,372,656
229	023403	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES	$1,756,589	$1,330,493	$1,317,288	$1,317,288
230	023404	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ÓRGANOS	$1,756,589	$1,230,264	$1,317,288	$1,230,264
231	024101	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	$1,112,036	$807,996	$951,984	$807,996
232	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	$1,414,285	$771,053	$951,984	$771,053
233	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	$1,638,055	$893,790	$1,102,608	$893,790
234	024203	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	$1,287,984	$1,026,821	$1,102,608	$1,026,821
235	024301	RETIRO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	$1,136,240	$821,110	$972,704	$821,110
236	025001	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO	$1,445,067	$848,209	$972,704	$848,209

237	028201	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER INTRACEREBRAL	$945,305	$511,563	$636,304	$511,563
238	028202	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	$945,305	$663,049	$3,817,100	$663,049
239	028203	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)	$945,305	$663,049	$3,817,100	$663,049
240	028302	COLOCACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	$2,632,646	$1,846,572	$5,221,200	$1,846,572
241	028303	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	$2,080,119	$1,459,019	$5,221,200	$1,459,019
242	028304	IMPLANTACIÓN DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRÁFICO POR TREPANACIÓN	$2,632,646	$1,846,572	$5,221,200	$1,846,572
243	028305	INSERCIÓN DE REJILLA SUBDURAL	$1,287,984	$1,739,899	$5,221,300	$1,739,899
244	028307	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO PARA ESTIMULACIÓN CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	$2,632,646	$727,971	$5,221,200	$727,971
245	028308	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO PARA ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	$2,632,646	$24,175,935	$5,221,200	$5,221,200
246	028309	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMÍA	$2,632,646	$4,194,010	$5,221,200	$4,015,952
247	028310	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA	$2,632,646	$2,158,325	$5,221,200	$2,158,325
248	028311	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	$2,632,646	$1,535,809	$5,221,200	$1,535,809
249	028312	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	$2,632,646	$1,535,809	$5,221,200	$1,535,809
250	028313	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFÍA	$2,632,646	$8,128,231	$5,221,200	$5,221,200
251	028314	IMPLANTACIÓN DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACIÓN INTRACRANEAL	$2,632,646	$1,943,759	$5,221,200	$1,943,759
252	028402	COLOCACIÓN DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	$525,254	$418,749	$449,656	$418,749
253	028502	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	$290,499	$231,595	$248,688	$231,595
254	028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	$2,922,772	$1,534,017	$1,967,704	$1,534,017
255	028602	INJERTO INTRACEREBRAL	$945,305	$1,489,265	$1,967,704	$1,467,425
256	029002	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES ESPINALES	$3,995,221	$5,146,930	$7,735,673	$5,146,930
257	030105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,018,552	$1,376,031	$1,358,728	$1,358,728
258	030106	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$1,587,166	$1,415,837	$3,744,600	$1,415,837
259	030107	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,587,166	$1,749,287	$3,744,600	$1,749,287
260	030108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,598,824	$1,365,070	$1,358,728	$1,358,728
261	030109	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$1,587,166	$1,415,837	$3,744,600	$1,415,837
262	030110	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,587,166	$1,749,287	$3,744,600	$1,749,287
263	030111	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,018,552	$1,365,070	$1,358,728	$1,358,728
264	030112	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$1,587,166	$1,415,837	$3,744,600	$1,415,837
265	030113	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,587,166	$1,749,287	$3,744,600	$1,749,287
266	030208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,830,912	$2,090,144	$1,905,544	$1,905,544
267	030209	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$2,225,914	$1,985,637	$3,744,800	$1,985,637
268	030210	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,225,914	$4,075,041	$5,221,200	$3,840,718
269	030211	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,225,914	$1,872,488	$1,905,544	$1,872,488

270	030212	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$2,225,914	$1,985,637	$3,744,800	$1,985,637
271	030213	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,225,914	$2,485,812	$3,744,800	$2,485,812
272	030214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,830,912	$1,914,438	$1,905,544	$1,905,544
273	030215	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$2,225,914	$1,985,637	$3,744,800	$1,985,637
274	030216	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,225,914	$1,985,637	$3,744,800	$1,985,637
275	030217	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,830,912	$1,985,637	$1,905,544	$1,905,544
276	030218	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$2,225,914	$1,985,637	$3,744,800	$1,985,637
277	030219	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,225,914	$2,485,812	$3,744,800	$2,485,812
278	030220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,694,205	$1,907,364	$1,905,544	$1,905,544
279	030221	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$2,225,914	$1,985,637	$3,744,800	$1,985,637
280	030222	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,225,914	$1,985,637	$4,508,200	$1,985,637
281	030223	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,225,914	$1,841,135	$1,905,544	$1,841,135
282	030224	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$2,225,914	$1,985,637	$3,744,800	$1,985,637
283	030225	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,225,914	$1,985,637	$3,744,800	$1,985,637
284	030226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,830,912	$1,914,438	$1,905,544	$1,905,544
285	030227	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$2,225,914	$1,985,637	$3,744,800	$1,985,637
286	030228	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,225,914	$1,985,637	$5,221,200	$1,985,637
287	030229	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,225,914	$1,872,488	$1,905,544	$1,872,488
288	030230	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$2,225,914	$1,985,637	$3,744,800	$1,985,637
289	030231	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,225,914	$2,485,812	$3,744,800	$2,485,812
290	030301	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	$2,225,914	$1,606,364	$1,689,208	$1,606,364
291	030302	ESCISIÓN DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VÍA POSTERIOR	$2,225,914	$833,458	$2,490,900	$833,458
292	030404	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	$2,071,500	$1,671,635	$1,709,928	$1,671,635
293	030405	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL TORÁCICA	$2,540,301	$1,715,047	$1,709,928	$1,709,928
294	030406	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	$2,540,301	$1,717,909	$1,709,928	$1,709,928
295	030407	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL CERVICAL	$2,540,301	$1,703,665	$1,751,368	$1,703,665
296	030408	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL TORÁCICA	$2,540,301	$1,904,763	$1,751,368	$1,751,368
297	030409	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL LUMBOSACRA	$2,540,301	$1,904,763	$1,751,368	$1,751,368
298	031101	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ABIERTA	$1,757,690	$1,019,448	$1,317,288	$1,019,448

299	031102	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	$1,818,326	$1,275,396	$4,508,200	$1,275,396
300	031103	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ENDOSCÓPICA	$1,429,729	$1,605,868	$4,508,200	$1,605,868
301	031104	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA PERCUTÁNEA	$3,128,541	$833,458	$4,508,200	$833,458
302	031105	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA ENDOSCÓPICA	$1,429,729	$833,458	$4,508,200	$833,458
303	032001	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,956,988	$1,323,437	$5,221,300	$1,323,437
304	032002	CORDOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$1,445,067	$977,244	$4,508,200	$977,244
305	032003	CORDOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,136,240	$1,013,588	$4,508,200	$1,013,588
306	032303	TRACTOTOMÍA DE MÉDULA ESPINAL (ANTERIOR, LATERAL O POSTERIOR)	$1,429,729	$1,476,309	$2,101,136	$1,476,309
307	032304	LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAÍCES POSTERIORES (DREZ)	$1,956,988	$1,873,158	$5,221,200	$1,873,158
308	032401	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	$1,956,988	$1,281,795	$5,221,200	$1,281,795
309	033101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	$69,400	$189,442	$209,227	$156,023
310	033102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	$311,338	$243,942	$83,800	$83,800
311	033103	MANOMETRÍA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	$311,338	$301,740	$100,600	$100,600
312	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	$1,728,637	$1,498,165	$2,490,900	$1,498,165
313	033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA LATERAL	$2,071,500	$1,372,655	$2,490,900	$1,372,655
314	033203	BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	$945,305	$639,274	$2,490,900	$639,274
315	034101	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	$3,749,000	$5,905,820	$4,508,200	$4,508,200
316	034102	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSCONDÍLEA	$3,749,000	$5,905,820	$3,744,600	$3,744,600
317	034103	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSORAL	$6,199,500	$6,622,591	$3,744,600	$3,744,600
318	034208	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	$2,357,154	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
319	034209	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	$2,357,154	$3,276,460	$3,744,600	$3,126,071
320	034210	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	$2,171,273	$3,222,090	$3,744,600	$3,045,988
321	034211	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,357,154	$3,276,460	$3,744,600	$3,126,071
322	034212	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$2,357,154	$3,276,460	$3,744,600	$3,126,072
323	034213	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,171,273	$3,222,090	$3,744,600	$3,045,988
324	034214	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,357,154	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
325	034215	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$2,357,154	$3,276,460	$3,744,600	$3,126,072
326	034216	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,171,273	$3,222,090	$3,744,600	$3,045,988
327	034217	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,357,154	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
328	034218	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$2,357,154	$3,276,460	$3,744,600	$3,126,072
329	034219	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,171,273	$3,222,090	$3,744,600	$3,045,988
330	034220	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,357,154	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
331	034221	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$2,357,154	$3,276,460	$3,744,600	$3,126,071

332	034222	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,171,273	$3,222,090	$3,744,600	$3,045,988
333	034223	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,357,154	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
334	034224	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$2,357,154	$3,276,460	$3,744,600	$3,126,071
335	034225	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,171,273	$3,222,090	$3,744,600	$3,045,988
336	034226	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,357,154	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
337	034227	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$2,357,154	$3,276,460	$3,744,600	$3,126,071
338	034228	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,171,273	$3,222,090	$3,744,600	$3,045,988
339	034229	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ABIERTA	$2,861,694	$1,740,355	$3,744,600	$1,740,355
340	034230	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,635,573	$3,065,398	$3,744,600	$2,815,190
341	034307	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	$2,861,694	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
342	034308	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	$2,861,694	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
343	034309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	$2,861,694	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
344	034310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	$2,861,694	$3,424,038	$3,744,600	$3,343,444
345	034311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	$2,250,117	$3,245,152	$3,744,600	$3,079,956
346	034312	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,861,694	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
347	034313	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$2,861,694	$3,424,038	$3,744,600	$3,343,444
348	034314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,250,117	$3,245,152	$3,744,600	$3,079,956
349	034315	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,694,205	$3,375,048	$3,744,600	$3,271,284
350	034316	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$2,861,694	$3,424,038	$3,744,600	$3,343,444
351	034317	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,250,117	$3,245,152	$3,744,600	$3,079,956
352	034318	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,861,694	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
353	034319	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$2,861,694	$3,424,038	$3,744,600	$3,343,444
354	034320	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,250,117	$3,245,152	$3,744,600	$3,079,956
355	034321	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,861,694	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
356	034322	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$2,861,694	$3,424,038	$3,744,600	$3,343,444
357	034323	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,250,117	$3,245,152	$3,744,600	$3,079,956

358	034324	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,861,694	$3,424,038	$3,744,600	$3,343,444
359	034325	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$2,861,694	$5,793,671	$3,744,600	$3,744,600
360	034326	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,250,117	$3,245,152	$3,744,600	$3,079,956
361	034327	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,861,694	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
362	034328	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$2,861,694	$3,424,038	$3,744,600	$3,343,444
363	034329	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,250,117	$3,245,152	$3,744,600	$3,079,956
364	034330	RESECCION DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ABIERTA	$2,861,694	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
365	034331	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	$2,250,117	$3,245,152	$3,744,600	$3,079,956
366	034403	RESECCION DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ABIERTA	$2,694,205	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
367	034404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	$2,861,694	$4,434,312	$3,744,600	$3,680,202
368	034405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	$2,861,694	$4,434,312	$3,744,600	$3,680,202
369	034406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,861,694	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
370	034407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$2,861,694	$4,434,312	$3,744,600	$3,680,202
371	034408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,901,454	$4,451,757	$3,744,600	$3,699,270
372	034409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,861,694	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
373	034410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$2,861,694	$4,434,312	$3,744,600	$3,680,202
374	034411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,901,454	$4,451,757	$3,744,600	$3,699,270
375	034412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,861,694	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
376	034413	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$2,861,694	$4,434,312	$3,744,600	$3,680,202
377	034414	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,901,454	$4,451,757	$3,744,600	$3,699,270
378	034415	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,861,694	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
379	034416	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$2,861,694	$4,434,312	$3,744,600	$3,680,202
380	034417	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,901,454	$4,451,757	$3,744,600	$3,699,270
381	034418	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3,114,200	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
382	034419	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3,114,200	$4,980,013	$3,744,600	$3,744,600
383	034420	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,901,454	$4,451,757	$3,744,600	$3,699,270

384	034421	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3,114,200	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
385	034422	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3,114,200	$4,545,099	$3,744,600	$3,744,600
386	034423	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,901,454	$4,451,757	$3,744,600	$3,699,270
387	034424	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ABIERTA	$3,114,200	$2,112,871	$3,744,600	$2,112,871
388	034425	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	$2,901,454	$3,435,668	$3,744,600	$3,360,574
389	035102	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON MIELOTOMÍA POSTERIOR	$2,509,519	$2,813,352	$1,689,208	$1,689,208
390	035103	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	$2,509,519	$1,409,873	$1,689,208	$1,409,873
391	035104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$2,968,500	$2,167,170	$2,679,472	$2,167,170
392	035105	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	$2,509,519	$1,409,873	$1,689,208	$1,409,873
393	035106	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON	$2,540,301	$1,428,401	$1,709,928	$1,428,401
394	035107	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	$3,183,051	$2,496,571	$2,142,576	$2,142,576
395	035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)	$1,804,278	$985,068	$1,214,496	$985,068
396	035109	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	$2,601,865	$1,758,090	$1,751,368	$1,751,368
397	035110	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	$2,601,865	$1,658,255	$4,508,200	$1,658,255
398	035201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	$3,888,328	$2,200,065	$2,617,312	$2,200,065
399	035202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1 -C2 Y DUROPLASTIA	$3,623,532	$2,176,829	$2,617,312	$2,176,829
400	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$1,607,273	$875,263	$1,081,888	$875,263
401	035402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$2,598,824	$1,554,551	$1,884,824	$1,554,551
402	035501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	$1,607,273	$1,186,696	$3,744,600	$1,186,696
403	036101	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	$1,818,326	$1,229,665	$3,744,800	$1,229,665
404	036102	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ENDOSCÓPICA	$1,429,729	$1,275,396	$3,744,800	$1,275,396
405	036103	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA PERCUTÁNEA	$1,818,326	$703,868	$3,744,800	$703,868
406	037101	DERIVACIÓN SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	$1,675,778	$1,183,979	$1,182,512	$1,182,512
407	037201	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA ABIERTA	$1,756,762	$1,232,214	$1,182,512	$1,182,512
408	037301	DERIVACIÓN LUMBO PERITONEAL	$1,756,762	$1,188,031	$1,182,512	$1,182,512
409	037302	DERIVACIÓN LUMBO RETROPERITONEAL	$1,381,322	$1,142,542	$1,182,512	$1,142,542
410	037401	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	$1,756,762	$1,197,571	$1,182,512	$1,182,512
411	037501	DERIVACIÓN SIRINGO PLEURAL ESPINAL	$1,756,762	$1,188,031	$1,182,512	$1,182,512
412	038101	INYECCIONES NEUROLÍTICAS SUBARACNOIDEAS	$1,292,619	$57,875	$58,848	$57,875
413	038201	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES	$1,016,372	$954,378	$1,294,920	$954,378
414	039001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$976,087	$668,094	$3,817,100	$668,094
415	039002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$976,087	$668,094	$2,490,900	$668,094

416	039003	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$1,192,012	$88,731	$85,152	$85,152
417	039004	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$1,192,012	$85,549	$85,152	$85,152
418	039101	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN EL CANAL ESPINAL	$79,400	$26,401	$83,800	$26,401
419	039102	INYECCIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN EL CANAL ESPINAL	$97,020	$26,400	$83,800	$26,400
420	039201	NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	$1,016,372	$3,697,621	$2,601,592	$2,438,528
421	039202	NEUROLISIS DE CADENA SIMPÁTICA POR RADIOFRECUENCIA	$1,016,372	$3,697,621	$2,203,976	$2,203,976
422	039203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	$1,016,372	$1,731,545	$2,203,976	$1,650,631
423	039204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS POR RADIOFRECUENCIA	$100,600	$3,429,758	$1,673,822	$1,673,822
424	039304	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	$1,287,984	$1,148,952	$3,744,600	$1,148,952
425	039305	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	$1,514,555	$1,351,065	$3,744,600	$1,351,065
426	039306	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	$2,407,309	$1,422,173	$3,744,600	$1,422,173
427	039307	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA ABIERTA	$2,298,524	$1,148,952	$3,744,600	$1,148,952
428	039308	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	$2,298,524	$1,148,952	$3,744,600	$1,148,952
429	039309	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	$2,298,524	$5,570,570	$30,425,368	$5,570,570
430	039310	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	$2,298,524	$1,351,065	$3,744,600	$1,351,065
431	039401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	$2,407,309	$493,216	$3,817,300	$493,216
432	039501	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL	$262,500	$69,491	$599,500	$69,491
433	039601	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE ESTIMULADOR ELÉCTRICO NO CARDÍACO	$315,000	$186,518	$232,100	$186,518
434	039701	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL	$670,443	$393,779	$449,656	$393,779
435	039801	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL	$668,017	$393,566	$2,490,900	$393,566
436	039901	REVISIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	$315,000	$908,432	$2,469,054	$908,432
437	040001	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA RETROLABERÍNTICA	$745,002	$421,766	$1,379,448	$421,766
438	040002	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA FOSA MEDIA	$745,002	$421,766	$1,379,448	$421,766
439	040003	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA	$1,954,953	$1,342,522	$1,379,448	$1,342,522
440	040004	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSLABERÍNTICA	$1,954,953	$1,342,522	$5,221,200	$1,342,522
441	040005	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSÓTICA O TRANSCOCLEAR	$1,954,953	$1,342,522	$1,379,448	$1,342,522
442	040201	SECCIÓN DE NERVIO TRIGÉMINO POR CRANEOTOMÍA	$1,219,041	$824,390	$820,560	$820,560
443	040301	SECCIÓN DE NERVIO LARÍNGEO RECURRENTE	$698,799	$350,899	$470,376	$350,899
444	040302	SECCIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL	NO APLICA	$1,275,396	$7,455,800	$1,275,396
445	040501	GANGLIONECTOMÍA DE GASSER	$3,174,200	$1,107,660	$1,161,792	$1,107,660
446	040601	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	$2,298,524	$27,236,874	$3,926,979	$3,926,979
447	040602	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	$2,298,524	$23,346,550	$5,221,300	$5,221,300
448	040603	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO PERIFÉRICO	NO APLICA	NO APLICA	$5,221,200	$5,221,200
449	040604	SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	$2,298,524	$25,782,465	$5,221,200	$5,221,200
450	040605	SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	$2,298,524	$10,870,916	$5,221,200	$5,221,200
451	040606	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
452	040608	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR NERVIOS PERIFÉRICOS	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
453	040701	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL	$673,092	$895,779	$3,744,600	$895,779
454	040702	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL	$673,092	$895,779	$3,744,600	$895,779

455	040703	ESCISIÓN [RESECCIÓN] DE NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	$673,092	$600,435	$5,221,300	$600,435
456	040704	NEURECTOMÍA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	$673,092	$659,226	$3,744,600	$659,226
457	040705	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	$856,037	$464,777	$576,216	$464,777
458	040712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	$395,959	$277,731	$2,490,900	$277,731
459	040713	NEURECTOMÍA DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ABIERTA	$673,092	$536,610	$576,216	$536,610
460	040714	NEURECTOMÍA DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ENDOSCÓPICA	$673,092	$600,435	$5,221,300	$600,435
461	040715	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$1,292,619	$874,149	$870,088	$870,088
462	040716	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$2,490,900	$2,490,900
463	040717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$1,292,619	$874,149	$870,088	$870,088
464	040718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$2,490,900	$2,490,900
465	040719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$977,477	$728,034	$732,432	$728,034
466	040720	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
467	040721	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$1,292,619	$874,149	$870,088	$870,088
468	040722	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
469	040723	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$1,277,400	$659,226	$870,088	$659,226
470	040725	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$1,292,619	$874,149	$870,088	$870,088
471	040726	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
472	040727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$1,277,400	$632,037	$870,088	$632,037
473	040729	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$816,787	$576,950	$576,216	$576,216
474	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	$395,959	$222,014	$266,528	$222,014
475	040731	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1,536,400	$1,536,400
476	040732	NEURECTOMÍA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	$673,092	$536,610	$576,216	$536,610
477	041101	BIOPSIA NERVIO PERIFÉRICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	$611,100	$160,899	$201,112	$160,899
478	041102	BIOPSIA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFÉRICO	$1,229,762	$227,572	$880,600	$227,572
479	041201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO	$234,924	$164,743	$201,112	$164,743
480	042101	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$1,818,326	$1,275,396	$5,221,200	$1,275,396
481	042102	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$1,818,326	$1,024,745	$1,223,952	$1,024,745
482	042103	RIZOTOMÍA DE NERVIO CRANEAL	$4,341,800	$1,275,396	$5,221,300	$1,275,396
483	042201	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMÍA ESTEREOTÁCTICA	$856,037	$551,293	$1,143,667	$551,293
484	042202	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACIÓN O ESCISIÓN	$1,699,619	$1,192,134	$3,817,100	$1,192,134
485	042204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	$673,092	$632,037	$293,325	$293,325
486	042205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	$673,092	$898,229	$1,294,920	$898,229
487	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$976,087	$720,673	$878,590	$720,673
488	042311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$767,486	$684,640	$2,071,438	$684,640
489	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$976,087	$720,673	$1,294,920	$720,673
490	042313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$767,486	$684,640	$2,181,300	$684,640
491	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	$976,087	$720,673	$1,294,920	$720,673
492	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	$976,087	$697,946	$1,294,920	$697,946
493	042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$945,305	$780,659	$878,590	$780,659
494	042317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	$831,369	$741,625	$880,600	$741,625
495	042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$732,200	$703,144	$880,600	$703,144
496	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$732,200	$716,155	$1,294,920	$716,155
497	042320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	$831,369	$741,625	$880,600	$741,625
498	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$732,200	$703,144	$880,600	$703,144
499	042322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	$673,092	$741,625	$880,600	$741,625
500	042323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	$665,881	$614,702	$1,076,000	$614,702
501	042324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	$611,100	$598,678	$1,076,000	$598,678

502	042325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ABIERTA	$100,600	$812,433	$812,320	$575,118
503	042326	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,466,959	$3,276,128	$6,000,000	$3,276,128
504	043001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	$1,956,989	$1,099,052	$1,317,288	$1,099,052
505	043002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	$1,538,759	$1,066,935	$1,317,288	$1,066,935
506	043101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFÉRICO	$1,040,575	$1,190,040	$5,221,300	$1,190,040
507	043102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	$767,150	$468,153	$657,024	$468,153
508	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$1,445,067	$789,580	$972,704	$789,580
509	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$1,323,401	$724,716	$890,808	$724,716
510	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$976,087	$533,694	$657,024	$533,694
511	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$856,037	$467,937	$576,216	$467,937
512	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$1,638,055	$893,790	$1,102,608	$893,790
513	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$1,638,055	$893,790	$1,102,608	$893,790
514	043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$1,057,333	$573,001	$711,712	$573,001
515	044101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$3,305,121	$1,856,413	$7,455,600	$1,856,413
516	044102	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIO TRIGÉMINO	$2,598,779	$2,318,253	$7,455,600	$2,318,253
517	044201	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA	$2,598,779	$2,071,828	$2,224,744	$2,071,828
518	044202	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO ÓPTICO, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$2,598,779	$2,318,253	$3,744,600	$2,318,253
519	044203	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	$5,174,174	$6,141,819	$7,455,600	$6,141,819
520	044204	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	$3,305,121	$1,856,413	$2,224,744	$1,856,413
521	044205	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	$3,305,121	$2,565,753	$7,455,600	$2,565,753
522	044206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$3,305,121	$1,856,413	$2,224,744	$1,856,413
523	044207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERÍNTICA	$2,598,824	$1,794,435	$2,224,744	$1,794,435
524	044208	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA	$3,305,121	$1,856,413	$2,224,744	$1,856,413
525	044209	DESCOMPRESIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL	$2,598,779	$2,071,828	$2,181,300	$2,071,828
526	044210	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA FOSA MEDIA	$3,305,121	$2,235,128	$2,224,744	$2,224,744
527	044211	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO ÓPTICO VÍA ORBITARIA	$2,598,779	$2,275,813	$2,181,300	$2,181,300
528	044212	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO ÓPTICO VÍA ENDOSCÓPICA	$2,598,779	$763,217	$2,181,300	$763,217
529	044301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,088,115	$763,217	$1,984,600	$763,217
530	044303	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	$1,219,039	$763,217	$1,984,600	$763,217
531	044304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	$1,219,039	$831,010	$1,984,600	$831,010
532	044305	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$855,050	$1,984,600	$855,050
533	044401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	$976,087	$660,091	$1,536,400	$660,091
534	044402	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ENDOSCÓPICA	$767,486	$684,640	$1,536,400	$684,640
535	044510	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	$1,088,115	$712,697	$732,432	$712,697
536	044511	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ENDOSCÓPICA	$855,572	$763,217	$1,984,600	$763,217
537	044512	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$1,088,115	$712,697	$1,984,600	$712,697
538	044513	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$855,572	$763,217	$1,984,600	$763,217
539	044514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	$1,088,115	$712,697	$732,432	$712,697
540	044515	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ENDOSCÓPICA	$855,572	$763,217	$1,984,600	$763,217
541	044516	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$1,088,115	$712,697	$1,984,600	$712,697
542	044517	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$855,572	$763,217	$1,984,600	$763,217
543	044518	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	$1,088,115	$644,428	$1,984,600	$644,428
544	044519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	$1,066,321	$693,719	$1,536,500	$693,719
545	044520	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$976,087	$639,321	$1,984,600	$639,321
546	044521	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	$767,486	$684,640	$1,984,600	$684,640

547	044522	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$976,087	$639,321	$657,024	$639,321
548	044523	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$976,087	$639,321	$1,984,600	$639,321
549	044524	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	$976,087	$684,640	$1,984,600	$684,640
550	044525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$976,087	$639,321	$657,024	$639,321
551	044526	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	$767,486	$684,640	$1,536,400	$684,640
552	044527	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$976,087	$639,321	$1,536,400	$639,321
553	045102	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	$395,959	$269,922	$3,817,100	$269,922
554	045103	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	$668,017	$468,556	$5,221,200	$468,556
555	046103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	$698,799	$472,572	$1,984,600	$472,572
556	046104	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO MIEMBRO INFERIOR VÍA ABIERTA	$549,458	$438,045	$470,376	$438,045
557	047102	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	$1,818,326	$1,024,745	$1,223,952	$1,024,745
558	047104	REANIMACIÓN FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR PEDICULADO	NO APLICA	NO APLICA	$5,221,300	$5,221,300
559	047105	REANIMACIÓN FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR CON TÉCNICA MICROVASCULAR	NO APLICA	NO APLICA	$5,221,300	$5,221,300
560	047106	REANIMACIÓN FACIAL CON TÉCNICA DE SUSPENSIÓN VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$5,221,300	$5,221,300
561	047108	NEUROTIZACIÓN DE NERVIO FACIAL POR INTERPOSICIÓN DE NERVIO	$1,866,786	$1,444,900	$4,508,200	$1,444,900
562	048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	$994,819	$74,059	$1,068,200	$74,059
563	048102	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGÉSICO	$137,400	$74,059	$165,500	$74,059
564	048201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	$137,400	$51,660	$165,500	$51,660
565	048202	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO	$137,400	$51,660	$165,500	$51,660
566	048203	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFÉRICO	$137,400	$51,660	$165,500	$51,660
567	048204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	$137,400	$51,660	$82,700	$51,660
568	048301	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	$114,848	$51,701	$165,500	$51,701
569	048401	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	$262,500	$1,400,243	$83,800	$83,800
570	048402	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILÍACA CON FINES ANALGÉSICOS	$262,500	$1,400,243	$83,800	$83,800
571	048403	INYECCIÓN DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGÉSICOS	$69,400	$1,343,761	$83,800	$83,800
572	048404	INYECCIÓN DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGÉSICOS	$262,500	$1,400,243	$83,800	$83,800
573	051101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$668,017	$377,518	$449,656	$377,518
574	052001	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	$1,699,619	$9,589,885	$8,025,000	$6,438,168
575	052101	GANGLIONECTOMÍA ESFENOPALATINA	$1,725,980	$969,162	$1,161,792	$969,162
576	052102	GANGLIONECTOMÍA	$1,725,980	$1,250,911	$3,817,100	$1,250,911
577	052201	SIMPATECTOMÍA CERVICAL	$1,664,416	$994,313	$1,120,352	$994,313
578	052301	SIMPATECTOMÍA LUMBAR	$1,699,619	$1,004,975	$1,144,048	$1,004,975
579	052401	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROTOMÍA	$1,699,619	$930,845	$1,144,048	$930,845
580	052402	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	$1,336,391	$1,192,134	$3,817,100	$1,192,134
581	052403	SIMPATECTOMÍA PRESACRA	$1,336,391	$1,065,413	$1,144,048	$1,065,413
582	052501	SIMPATECTOMÍA PERIARTERIAL	$1,336,391	$1,192,134	$3,817,100	$1,192,134
583	052601	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$2,357,154	$1,653,337	$3,744,600	$1,653,337
584	052602	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	$2,632,647	$1,846,572	$3,817,100	$1,846,572
585	052603	SIMPATECTOMÍA DIGITAL (DEDO)	$698,799	$350,899	$470,376	$350,899
586	052604	TIMPANOSIMPATECTOMÍA [NEURECTOMÍA DEL JACOBSON]	$673,092	$1,076,929	$3,817,100	$1,076,929
587	052605	SIMPATECTOMÍA O GANGLIECTOMÍA	$1,357,118	$1,849,288	$3,817,100	$1,849,288
588	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	$137,400	$51,701	$1,068,200	$51,701
589	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	$137,400	$51,701	$165,500	$51,701
590	053103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	$695,755	$54,423	$1,068,200	$54,423
591	053104	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	$137,400	$51,701	$165,500	$51,701

592	053105	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	$137,400	$51,660	$165,500	$51,660
593	053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	$137,400	$103,386	$165,500	$103,386
594	053107	BLOQUEO DE NERVIO FRÉNICO	$137,400	$51,701	$165,500	$51,701
595	053108	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	$192,800	$72,534	$232,100	$72,534
596	053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	$695,755	$25,768	$262,900	$25,768
597	053110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	$137,400	$51,701	$165,500	$51,701
598	053111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	$137,400	$84,963	$165,500	$84,963
599	053112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO	$695,755	$74,593	$165,500	$74,593
600	053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	$68,700	$57,879	$82,700	$57,879
601	053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	$695,755	$54,423	$1,068,200	$54,423
602	053115	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	$137,400	$72,534	$1,068,200	$72,534
603	053116	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN NERVIO SIMPÁTICO	$695,755	$18,463	$520,000	$18,463
604	053121	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN GANGLIO SIMPÁTICO CILIAL	$137,400	$54,423	$520,000	$54,423
605	053201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	$137,400	$698,942	$120,700	$120,700
606	053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	$1,865,842	$1,079,643	$1,011,128	$1,011,128
607	053203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	$1,844,201	$1,070,928	$1,294,920	$1,070,928
608	053204	NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO	$1,865,842	$1,079,643	$1,308,000	$1,079,643
609	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO	$1,865,842	$1,079,643	$1,308,000	$1,079,643
610	053206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO	$1,865,842	$1,079,643	$1,143,667	$1,079,643
611	053207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	$856,037	$554,453	$1,143,667	$554,453
612	053208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	$673,092	$632,037	$1,308,000	$632,037
613	053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	$3,114,200	$37,855	$3,744,600	$37,855
614	053302	GANGLIOLISIS	$1,865,843	$37,854	$1,276,206	$37,854
615	053303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	$3,104,679	$37,855	$3,744,600	$37,855
616	053304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR (GASSER) POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	$2,598,824	$37,854	$3,744,600	$37,854
617	054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	$2,800,130	$1,582,553	$1,884,824	$1,582,553
618	054102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	$3,213,833	$1,820,514	$2,163,296	$1,820,514
619	054103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$2,295,590	$1,203,436	$1,545,208	$1,203,436
620	054104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$2,201,710	$1,755,272	$1,884,824	$1,755,272
621	054201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	$2,923,258	$1,657,117	$1,967,704	$1,657,117
622	054202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	$2,295,590	$1,610,155	$5,221,200	$1,610,155
623	054203	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	$1,787,544	$1,006,217	$1,203,232	$1,006,217
624	054204	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO	$2,298,524	$1,694,900	$8,586,859	$1,694,900
625	055101	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	$2,049,334	$1,659,522	$3,744,600	$1,659,522
626	055102	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	$1,732,385	$1,979,742	$3,744,600	$1,979,742
627	055201	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	$2,203,244	$1,370,711	$1,483,048	$1,370,711
628	060101	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	$321,167	$98,417	$1,076,000	$98,417
629	060201	REAPERTURA DE HERIDA DE ÁREA TIROIDEA VÍA ABIERTA	$2,513,367	$361,588	$3,323,700	$361,588
630	060901	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$611,100	$160,899	$201,112	$160,899
631	060902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	$547,682	$301,170	$368,656	$301,170
632	060903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$2,306,563	$317,432	$368,656	$317,432
633	060904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	$665,881	$448,091	$576,216	$448,091
634	061001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	$1,513,782	$226,149	$2,181,300	$226,149
635	061002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$254,625	$572,600	$1,076,000	$572,600
636	061301	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA ABIERTA	$1,728,637	$639,274	$2,490,900	$639,274
637	061302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$254,625	$576,865	$981,000	$576,865
638	062001	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$2,318,695	$4,064,761	$3,569,800	$3,569,800

639	062002	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$3,436,395	$1,089,128	$3,569,800	$1,089,128
640	062101	ABLACIÓN PARCIAL DE TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$2,968,500	$10,151,025	$3,569,800	$3,569,800
641	064101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$2,648,973	$4,862,975	$3,817,300	$3,776,416
642	064102	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$4,089,636	$1,308,861	$3,817,300	$1,308,861
643	065101	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL PARCIAL VÍA ABIERTA	$2,477,477	$991,997	$3,569,800	$991,997
644	065102	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$3,802,820	$991,997	$3,569,800	$991,997
645	065201	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL TOTAL VÍA ABIERTA	$2,648,973	$1,254,878	$3,817,300	$1,254,878
646	065202	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$4,222,917	$1,192,134	$3,817,100	$1,192,134
647	067001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	$1,728,637	$2,128,782	$2,490,900	$2,116,106
648	067002	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ENDOSCÓPICA	$6,445,766	$1,305,457	$2,490,900	$1,305,457
649	067201	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA	$1,728,637	$684,640	$2,490,900	$684,640
650	068101	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$2,827,259	$2,146,561	$4,074,200	$2,146,561
651	068102	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$5,050,497	$1,436,868	$4,074,200	$1,436,868
652	068201	ABLACIÓN PARCIAL DE PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$3,387,900	$1,308,725	$4,074,000	$1,308,725
653	068901	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$2,827,259	$2,146,561	$4,074,200	$2,146,561
654	068902	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$4,653,564	$1,436,868	$4,074,000	$1,436,868
655	069101	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ABIERTA	$2,306,563	$354,141	$3,323,700	$354,141
656	069102	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ENDOSCÓPICA	$2,546,775	$421,766	$3,323,700	$421,766
657	069301	SUTURA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	$3,116,768	$1,192,134	$3,323,700	$1,192,134
658	069501	REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO VÍA ABIERTA	$6,425,028	$1,308,725	$3,569,900	$1,308,725
659	070001	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	$2,306,563	$1,192,134	$2,181,300	$1,192,134
660	070002	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,763,800	$1,192,134	$1,114,800	$1,114,800
661	071001	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	$1,513,782	$490,147	$1,780,579	$490,147
662	071002	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	$1,239,386	$799,780	$911,430	$799,780
663	071003	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,560,600	$490,147	$2,181,300	$490,147
664	071301	BIOPSIA DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	$1,956,988	$1,163,401	$1,317,288	$1,163,401
665	071401	BIOPSIA DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL	$2,598,824	$3,873,105	$3,323,700	$3,265,210
666	071402	BIOPSIA DE HIPÓFISIS TRANSESFENOIDAL VÍA ENDOSCÓPICA	$2,598,824	$4,501,747	$3,744,600	$3,615,057
667	071601	BIOPSIA DE TIMO VÍA ABIERTA	$1,728,637	$716,401	$2,490,900	$716,401
668	071602	BIOPSIA DE TIMO POR TORACOSCOPIA	$1,513,782	$663,049	$2,490,900	$663,049
669	071701	BIOPSIA DE GLÁNDULA PINEAL	$1,956,989	$1,163,401	$1,317,288	$1,163,401
670	072001	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$2,295,590	$1,493,292	$4,074,000	$1,493,292
671	072002	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,295,590	$1,204,922	$4,074,000	$1,204,922
672	072401	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$2,295,590	$1,493,292	$1,545,208	$1,493,292
673	072402	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,295,590	$1,204,922	$4,074,000	$1,204,922
674	072501	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$2,295,590	$1,552,420	$4,074,000	$1,552,420
675	072502	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,295,590	$2,919,440	$4,074,200	$2,919,440
676	072601	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$2,295,590	$1,493,292	$1,545,208	$1,493,292
677	072602	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,295,590	$1,204,922	$4,074,000	$1,204,922
678	072701	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	$2,295,590	$1,089,662	$4,074,000	$1,089,662
679	072702	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,295,590	$1,943,222	$4,074,000	$1,943,222
680	074101	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	$1,088,116	$735,851	$732,432	$732,432
681	074102	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	$1,879,763	$763,217	$4,074,000	$763,217
682	074103	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,088,116	$763,217	$4,074,000	$763,217
683	074401	REPARACIÓN DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	$2,295,590	$1,493,292	$1,545,208	$1,493,292
684	075301	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL	$6,199,500	$5,950,552	$7,455,800	$5,950,552
685	075401	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA]	$6,199,500	$5,950,552	$7,455,800	$5,950,552
686	076101	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	$4,341,800	$5,461,513	$5,221,300	$5,008,204

687	076201	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	$4,341,800	$4,076,278	$5,039,360	$4,076,278
688	076401	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	$6,199,500	$5,950,552	$5,221,300	$5,221,300
689	076501	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	$4,341,800	$4,870,681	$5,221,300	$4,811,260
690	078203	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	$1,586,464	$1,330,315	$3,744,600	$1,330,315
691	078204	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	$1,586,464	$7,858,595	$3,744,600	$3,744,600
692	078205	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	$1,712,768	$1,360,480	$3,744,600	$1,360,480
693	078206	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	$1,712,768	$7,371,000	$3,744,600	$3,744,600
694	170001	APICECTOMÍA VÍA INFRACOCLEAR	NO APLICA	NO APLICA	$192,500	$192,500
695	170002	APICECTOMÍA VÍA TRANSCOCLEAR	NO APLICA	NO APLICA	$192,500	$192,500
696	170003	APICECTOMÍA VÍA RETROLABERÍNTICA O TRANSLABERÍNTICA	NO APLICA	NO APLICA	$192,500	$192,500
697	170004	APICECTOMÍA FOSA MEDIA	NO APLICA	NO APLICA	$192,500	$192,500
698	170005	PETROSECTOMÍA	$9,122,363	$1,035,179	$2,181,300	$1,035,179
699	170006	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO TEMPORAL	$4,752,406	$1,305,457	$5,032,000	$1,305,457
700	170007	RESECCIÓN SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL	$1,695,198	$1,189,033	$2,181,300	$1,189,033
701	170008	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO TEMPORAL	$1,695,198	$1,189,033	$2,181,300	$1,189,033
702	170009	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO VÍA TRANSCANAL	$1,429,729	$1,752,485	$2,181,300	$1,752,485
703	170010	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y MASTOIDES VÍA TRANSMASTOIDEA	$1,429,729	$4,347,959	$4,508,200	$3,428,629
704	170011	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA FOSA INFRATEMPORAL	$1,429,729	$6,091,801	$4,508,200	$4,009,910
705	170012	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSMASTOIDEA	$1,429,729	$1,342,522	$4,508,200	$1,342,522
706	170013	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSLABERÍNTICA	$1,429,729	$6,302,205	$4,508,200	$4,080,045
707	170014	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSCOCLEAR O TRANSCONDILAR O TRANSÓTICO	$1,429,729	$6,302,205	$4,508,200	$4,080,045
708	180101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	$66,290	$108,326	$172,568	$108,326
709	180201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$66,290	$108,326	$92,600	$89,072
710	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	$430,636	$343,317	$368,656	$343,317
711	180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	$157,500	$273,284	$61,400	$61,400
712	181101	BIOPSIA DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)	$454,639	$144,335	$141,584	$141,584
713	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$454,639	$112,360	$141,584	$112,360
714	181103	BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO	$298,776	$138,870	$141,584	$138,870
715	182101	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	$668,017	$404,230	$449,656	$404,230
716	182201	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	$298,776	$198,535	$201,112	$198,535
717	182301	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	$269,814	$198,535	$201,112	$198,535
718	182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA	$82,700	$30,743	$30,600	$30,600
719	182402	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO	$1,277,400	$193,025	$1,536,500	$193,025
720	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLÓN AURICULAR	$395,959	$277,731	$266,528	$266,528
721	183101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$1,066,321	$326,608	$368,656	$326,608
722	183102	AURICULECTOMÍA PARCIAL	$2,914,700	$975,560	$890,808	$890,808
723	183103	AURICULECTOMÍA TOTAL	$2,827,259	$796,637	$951,984	$796,637
724	184101	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	$298,776	$170,346	$201,112	$170,346
725	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	$2,648,973	$855,049	$820,560	$820,560
726	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO	$2,648,973	$804,829	$820,560	$804,829
727	185104	PLASTIA EN LÓBULO DE OREJA	NO APLICA	$684,640	$3,744,800	$684,640

728	186201	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO	$1,708,702	$1,081,469	$1,102,608	$1,081,469
729	186202	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	$1,657,441	$1,123,553	$1,102,608	$1,102,608
730	186203	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO VÍA ENDOSCÓPICA	$2,529,082	$1,148,952	$4,074,000	$1,148,952
731	187101	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE AURÍCULA	$2,188,196	$638,214	$820,560	$638,214
732	187102	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE AURÍCULA, CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$2,598,824	$1,287,134	$3,744,800	$1,287,134
733	187103	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON IMPLANTE ALOPLÁSTICO	$2,399,379	$1,287,134	$4,074,000	$1,287,134
734	187104	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL	$2,399,379	$1,287,134	$3,744,800	$1,287,134
735	187105	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	$6,090,000	$684,640	$3,744,800	$684,640
736	187106	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	NO APLICA	$991,997	$3,744,800	$991,997
737	187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	$2,152,999	$5,197,559	$14,005,000	$5,197,559
738	187201	REIMPLANTE DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
739	193001	ESTAPEDIOLISIS	$2,021,613	$1,908,804	$4,508,200	$1,908,804
740	193002	ESTAPEDIOLISIS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,021,613	$1,706,746	$4,508,200	$1,706,746
741	193101	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS	$2,021,613	$1,796,918	$4,508,200	$1,796,918
742	193102	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,021,613	$1,636,665	$4,508,200	$1,636,665
743	193201	REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA	$290,499	$259,141	$4,508,200	$259,141
744	193202	REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$290,499	$256,850	$4,508,200	$256,850
745	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	$2,648,973	$919,613	$3,817,100	$919,613
746	194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	$2,648,973	$384,151	$3,817,100	$384,151
747	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	$430,636	$968,014	$10,854,629	$968,014
748	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	$430,636	$1,491,750	$3,744,800	$1,491,750
749	194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA	$1,587,166	$1,415,837	$3,744,800	$1,415,837
750	194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,587,166	$1,415,837	$3,744,800	$1,415,837
751	194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA	$1,587,166	$1,415,837	$3,817,100	$1,415,837
752	194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,587,166	$1,415,837	$3,817,100	$1,415,837
753	199101	CIERRE DE FÍSTULA PERILINFÁTICA DE OÍDO MEDIO	$2,462,019	$1,254,878	$5,221,300	$1,254,878
754	199102	CIERRE DE FÍSTULA PERILINFÁTICA DE OÍDO MEDIO VÍA ENDOSCÓPICA	$2,648,973	$1,636,665	$1,984,600	$1,636,665
755	199301	MASTOIDOPLASTIA	$2,648,968	$16,114,835	$34,080,000	$16,114,835
756	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	$430,636	$354,141	$1,536,500	$354,141
757	200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	$547,682	$384,151	$1,536,500	$384,151
758	200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$430,636	$384,151	$1,536,500	$384,151
759	200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$430,636	$384,151	$655,200	$384,151
760	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	$357,574	$201,216	$266,528	$201,216
761	202301	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	$454,639	$314,459	$449,656	$314,459
762	202302	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA VÍA ENDOSCÓPICA	$454,639	$468,555	$655,200	$468,555
763	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	$42,583	$38,872	$61,400	$38,872
764	202402	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VÍA ENDOSCÓPICA	$42,583	$38,871	$61,400	$38,871
765	202501	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA INTRATIMPÁNICA	$20,564	$476,604	$1,536,500	$476,604

766	203101	BIOPSIA DE OÍDO MEDIO E INTERNO	$454,639	$138,870	$141,584	$138,870
767	203102	BIOPSIA DE OÍDO MEDIO E INTERNO VÍA ENDOSCÓPICA	$454,639	$111,584	$655,200	$111,584
768	204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	$2,648,973	$1,330,315	$3,817,100	$1,330,315
769	204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,648,973	$1,330,315	$3,817,100	$1,330,315
770	204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	$1,429,729	$2,385,789	$10,108,682	$2,385,789
771	204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$1,429,729	$1,275,396	$4,074,000	$1,275,396
772	204201	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	$1,429,729	$1,342,522	$45,038,228	$1,342,522
773	204202	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$1,818,326	$1,608,846	$3,817,100	$1,608,846
774	204301	DESFUNCIONALIZACIÓN DE LA MASTOIDES	$2,827,259	$6,014,937	$11,092,652	$6,014,937
775	204302	DESFUNCIONALIZACIÓN DE LA MASTOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$5,137,437	$5,854,629	$5,137,437
776	204303	CORRECCIÓN DE DIVERTÍCULO DEL SENO SIGMOIDES	$2,827,259	$3,809,178	$5,854,629	$3,809,178
777	204304	CORRECCIÓN DE DIVERTÍCULO DEL SENO SIGMOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$5,137,437	$5,854,629	$5,137,437
778	204305	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO EN EL TEGMEN TIMPÁNICO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA TRANSMASTOIDEA	$2,598,824	$1,566,974	$4,074,000	$1,566,974
779	204306	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO EN EL TEGMEN TIMPÁNICO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA FOSA MEDIA	NO APLICA	$6,029,786	$4,074,000	$4,074,000
780	204307	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA TRANSMASTOIDEA	$2,598,824	$4,810,282	$4,074,000	$3,827,702
781	204308	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA FOSA MEDIA	$2,598,824	$4,810,282	$4,074,000	$3,827,702
782	207301	DESCOMPRESIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO CON DERIVACIÓN	$3,623,532	$1,069,883	$1,276,656	$1,069,883
783	207302	DESCOMPRESIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO	$3,623,532	$1,252,180	$1,276,656	$1,252,180
784	207501	LABERINTECTOMÍA Y VESTIBULOTOMÍA, VÍA TRANSMASTOIDEA	$3,623,532	$1,075,025	$1,223,952	$1,075,025
785	207502	LABERINTECTOMÍA O VESTIBULOTOMÍA	$3,623,532	$1,166,923	$1,223,952	$1,166,923
786	209001	CIERRE DE FÍSTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA TRANSMASTOIDEA	NO APLICA	$1,415,837	$1,984,600	$1,415,837
787	209002	CIERRE DE FÍSTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA FOSA MEDIA	NO APLICA	$1,415,837	$1,984,600	$1,415,837
788	209101	REVISIÓN DE MASTOIDECTOMÍAS O MASTOIDOPLASTIAS	$2,648,970	$1,085,314	$1,223,952	$1,085,314
789	209604	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE CONDUCCIÓN ÓSEA	$5,089,923	$13,021,984	$80,520,000	$13,021,984
790	209605	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE OÍDO MEDIO	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
791	209606	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS COCLEAR CON PRESERVACIÓN DE RESTOS AUDITIVOS	$6,719,735	$2,566,665	$7,455,800	$2,566,665
792	209607	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS COCLEAR SIN PRESERVACIÓN DE RESTOS AUDITIVOS	$6,719,735	$2,566,665	$7,455,800	$2,566,665
793	209701	REVISIÓN DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE	$6,865,008	$72,616	$132,100	$72,616
794	209801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE	$3,478,976	$399,890	$655,200	$399,890
795	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	$85,942	$37,506	$951,984	$37,506
796	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1,112,036	$991,997	$123,900	$123,900
797	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	$85,942	$132,705	$32,784	$32,784
798	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	$157,500	$53,011	$32,784	$32,784
799	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$157,500	$778,374	$232,100	$232,100
800	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	$102,900	$81,747	$87,720	$81,747
801	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	$1,112,036	$919,806	$951,984	$919,806
802	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA ENDOSCÓPICA	$1,112,036	$984,559	$3,817,100	$984,559

803	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	$1,112,036	$919,806	$951,984	$919,806
804	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1,112,036	$991,997	$3,817,100	$991,997
805	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	$1,112,036	$919,806	$951,984	$919,806
806	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1,112,036	$991,997	$1,314,322	$991,997
807	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$2,648,973	$803,573	$3,817,100	$803,573
808	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$991,997	$3,817,100	$991,997
809	211202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$64,311	$48,475	$92,600	$48,475
810	211203	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$234,924	$48,475	$92,600	$48,475
811	211204	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	$64,311	$48,475	$92,600	$48,475
812	211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	$311,338	$266,759	$655,200	$266,759
813	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	$454,639	$147,535	$141,584	$141,584
814	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	$454,639	$147,535	$141,584	$141,584
815	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	$454,639	$155,300	$848,102	$155,300
816	218001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIRÁMIDE NASAL	$311,338	$275,649	$1,114,800	$275,649
817	218002	RINECTOMÍA	$2,377,900	$6,282,340	$3,323,700	$3,323,700
818	218101	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	$547,682	$358,723	$368,656	$358,723
819	218201	FISTULECTOMÍA GINGIVONASAL	$1,235,877	$475,815	$576,216	$475,815
820	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	$2,598,824	$1,342,522	$4,643,031	$1,342,522
821	218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	$2,598,824	$1,394,247	$3,744,800	$1,394,247
822	218304	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1,835,060	$1,003,596	$1,235,216	$1,003,596
823	218305	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON IMPLANTE ÓSEOINTEGRADO	$1,835,061	$1,210,380	$3,744,800	$1,210,380
824	218306	RECONSTRUCCIÓN NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	$2,746,042	$1,203,047	$3,744,800	$1,203,047
825	218307	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON TEJIDO HETERÓLOGO U HOMÓLOGO O DISPOSITIVO	$2,746,042	$2,411,488	$3,744,800	$2,411,488
826	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	$1,188,257	$803,573	$799,840	$799,840
827	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	$1,324,808	$1,300,500	$8,458,400	$1,300,500
828	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	$1,040,575	$860,699	$890,808	$860,699
829	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	$1,040,575	$873,317	$3,817,100	$873,317
830	218407	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$2,648,973	$928,250	$3,817,100	$928,250
831	218408	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	$2,648,973	$928,250	$3,817,100	$928,250
832	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	$872,897	$3,817,100	$872,897
833	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	$3,174,200	$499,682	$3,817,100	$499,682
834	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	$1,900,875	$8,341,753	$1,900,875
835	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA	$3,174,200	$499,682	$3,817,100	$499,682
836	218603	RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	$877,325	$9,500,000	$877,325
837	218604	RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	$3,174,200	$1,019,140	$9,500,000	$1,019,140
838	218605	RECONSTRUCCIÓN DE VÁLVULA NASAL	$2,648,973	$1,019,140	$12,236,256	$1,019,140
839	218901	REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA	NO APLICA	$971,715	$1,223,952	$971,715
840	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	$2,827,259	$1,035,179	$4,074,000	$1,035,179
841	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	$2,827,259	$1,035,179	$4,074,000	$1,035,179
842	218912	RINOPLASTIA ESTÉTICA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
843	218913	RINOPLASTIA ESTÉTICA VÍA CERRADA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
844	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	$298,776	$191,741	$201,112	$191,741
845	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$773,672	$545,109	$576,216	$545,109

846	219002	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$2,598,824	$1,545,971	$3,628,212	$1,545,971
847	219003	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	$842,663	$623,987	$555,496	$555,496
848	219004	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
849	219005	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA CRANEOFACIAL	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
850	219006	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSORBITARIA	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
851	219007	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
852	219008	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIAL	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
853	219009	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL	$234,924	$227,572	$3,817,100	$227,572
854	219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	$262,500	$31,802	$1,114,800	$31,802
855	219101	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL	$2,598,824	$995,777	$732,432	$732,432
856	219102	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,136,688	$1,214,496	$1,136,688
857	219103	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSPALATINA	$2,648,973	$730,389	$732,432	$730,389
858	219104	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	$2,598,824	$1,235,776	$555,496	$555,496
859	219105	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$2,356,037	$3,845,125	$2,356,037
860	219106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA	NO APLICA	$1,964,046	$3,323,700	$1,964,046
861	219107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPALATINA	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
862	219108	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSCLIVAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
863	219109	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
864	219201	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	$84,643	$368,656	$84,643
865	219202	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$77,094	$1,536,500	$77,094
866	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$1,188,259	$370,377	$368,656	$368,656
867	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$430,636	$354,141	$1,984,600	$354,141
868	219401	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$2,306,563	$6,450,488	$9,500,000	$6,085,684
869	219402	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$2,808,000	$3,200,000	$2,808,000
870	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$1,219,039	$824,390	$820,560	$820,560
871	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$958,517	$855,050	$3,817,100	$855,050
872	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	$958,517	$782,520	$3,817,100	$782,520
873	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$958,517	$824,415	$890,808	$824,415
874	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$958,517	$855,050	$3,817,100	$855,050
875	219601	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	$767,990	$820,560	$767,990
876	219602	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$938,772	$5,405,052	$938,772
877	219603	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	$4,546,600	$824,390	$820,560	$820,560
878	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	$1,219,039	$824,390	$820,560	$820,560
879	221101	BIOPSIA DE SENO PARAÑASAL VÍA OROANTRAL	$1,235,877	$18,974	$449,656	$18,974
880	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	$1,235,877	$453,366	$449,656	$449,656
881	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	$1,419,900	$493,216	$2,176,661	$493,216
882	221401	NASOSINUSCOPIA	$1,513,782	$490,147	$2,181,300	$490,147
883	221402	ANTROSCOPIA	$611,100	$412,441	$880,600	$412,441
884	222104	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	$1,066,321	$488,569	$470,376	$470,376
885	222105	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1,066,321	$1,246,090	$2,490,900	$1,246,090
886	222106	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	$1,066,321	$490,147	$470,376	$470,376
887	222107	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1,066,321	$1,196,162	$1,922,140	$1,196,162
888	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	$43,900	$17,281	$16,584	$16,584
889	222109	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$787,500	$1,218,306	$61,400	$61,400
890	223101	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL	$1,066,321	$658,029	$636,304	$636,304

891	223102	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL	$1,066,321	$658,029	$636,304	$636,304
892	223103	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1,066,321	$1,083,447	$1,889,426	$1,083,447
893	223104	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA	$1,066,321	$639,274	$636,304	$636,304
894	223901	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	$1,066,321	$394,059	$470,376	$394,059
895	223902	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	$1,066,321	$394,059	$470,376	$394,059
896	223903	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1,066,321	$1,139,333	$1,536,500	$1,139,333
897	224101	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL	$1,418,683	$926,913	$2,181,300	$926,913
898	224102	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1,418,683	$1,128,793	$2,181,300	$1,128,793
899	224103	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	$1,513,782	$991,997	$2,181,300	$991,997
900	224104	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMÍA RADICAL	$1,513,782	$991,997	$2,181,300	$991,997
901	224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	$1,377,303	$991,997	$2,181,300	$991,997
902	224106	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	$1,513,782	$600,436	$2,181,300	$600,436
903	224107	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	$1,513,782	$991,997	$2,181,300	$991,997
904	224108	SINUSOTOMÍA FRONTAL BILATERAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1,418,683	$1,389,458	$2,181,300	$1,389,458
905	224203	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL	$2,513,367	$593,688	$2,181,300	$593,688
906	224204	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$2,350,375	$600,435	$3,744,800	$600,435
907	224205	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$2,306,563	$5,827,385	$2,181,300	$2,181,300
908	224206	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA ABIERTA	$1,513,782	$1,133,545	$1,214,496	$1,133,545
909	225001	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	$1,161,599	$1,068,451	$880,600	$880,600
910	225002	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR REVISIONAL	$1,650,200	$833,677	$3,555,140	$833,677
911	225003	ETMOIDECTOMÍA POSTERIOR REVISIONAL	$1,377,303	$754,904	$3,555,140	$754,904
912	225004	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	$1,973,206	$1,723,782	$5,355,140	$1,723,782
913	225005	SINUSOTOMÍA FRONTAL REVISIONAL	$1,649,388	$851,576	$2,181,300	$851,576
914	225006	ESFENOIDECTOMÍA REVISIONAL	$2,306,563	$1,265,543	$2,181,300	$1,265,543
915	225301	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	$1,066,321	$1,094,334	$1,235,216	$1,094,334
916	225302	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1,066,321	$1,156,578	$3,744,800	$1,156,578
917	226001	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
918	226101	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	$1,377,303	$488,569	$470,376	$470,376
919	226203	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	$2,648,973	$1,235,713	$1,141,072	$1,141,072
920	226204	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$2,648,973	$1,332,150	$4,388,534	$1,332,150
921	226205	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$1,141,072	$1,141,072
922	226206	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
923	226207	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMÍA MEDIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$37,458,698	$37,458,698
924	226208	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1,141,072	$1,141,072
925	226301	FRONTO ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	$767,150	$511,757	$657,024	$511,757
926	226302	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	$549,458	$337,794	$470,376	$337,794
927	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	$767,150	$511,757	$657,024	$511,757
928	226304	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$1,418,683	$1,265,543	$2,490,900	$1,265,543
929	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$2,509,519	$1,821,319	$2,364,444	$1,821,319
930	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$2,477,477	$1,149,388	$1,144,048	$1,144,048
931	226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$2,598,824	$1,192,134	$3,569,900	$1,192,134
932	226403	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$2,306,563	$1,019,423	$799,840	$799,840

933	226404	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$2,598,824	$1,332,150	$4,079,850	$1,332,150
934	226405	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VÍA TRANSNASAL	$2,306,563	$814,894	$3,323,700	$814,894
935	226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$2,306,563	$1,265,543	$3,323,700	$1,265,543
936	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	$1,512,000	$34,916	$2,293,009	$34,916
937	227002	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$475,019	$34,916	$2,375,835	$34,916
938	227101	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	$1,377,303	$474,199	$576,216	$474,199
939	227102	CIERRE DE FÍSTULA DE SENO MAXILAR	$1,235,877	$659,226	$2,228,671	$659,226
940	227201	SINUPLASTIA FRONTAL	$1,649,388	$862,211	$2,181,300	$862,211
941	227202	SINUPLASTIA ETMOIDAL	$1,883,789	$903,349	$2,490,900	$903,349
942	227203	SINUPLASTIA ESFENOIDAL	$2,513,367	$1,013,840	$3,323,700	$1,013,840
943	227204	SINUPLASTIA MAXILAR	$2,648,973	$1,037,639	$2,490,900	$1,037,639
944	227901	RECONSTRUCCIÓN DE CONDUCTO FRONTONASAL	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
945	228001	EVALUACIÓN FUNCIONAL DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
946	228002	EVALUACIÓN FUNCIONAL DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO POR ESTROBOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
947	228101	DILATACIÓN DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON DISPOSITIVO TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
948	228102	DILATACIÓN DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON DISPOSITIVO TRANSTIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
949	228103	CIERRE DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON INJERTO O DISPOSITIVO TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
950	228104	CIERRE DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON INJERTO O DISPOSITIVO TRANSTIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
951	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA	$454,639	$147,535	$655,200	$147,535
952	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	$495,355	$450,727	$3,985,156	$450,727
953	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	$2,306,563	$900,052	$3,323,700	$900,052
954	252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	$2,306,563	$855,050	$3,323,700	$855,050
955	252501	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	$2,827,259	$855,049	$4,074,000	$855,049
956	252506	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,287,134	$4,074,000	$1,287,134
957	252507	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,827,259	$1,287,134	$4,074,000	$1,287,134
958	252508	HEMIGLOSECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,287,134	$4,074,000	$1,287,134
959	252509	HEMIGLOSECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,827,259	$1,287,134	$4,074,000	$1,287,134
960	253401	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,232,214	$4,074,000	$1,232,214
961	253402	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,035,179	$4,074,000	$1,035,179
962	254001	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,089,662	$13,677,481	$1,089,662
963	254002	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$2,827,259	$1,035,179	$4,074,000	$1,035,179
964	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	$1,923,666	$852,298	$3,323,700	$852,298
965	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$773,672	$152,682	$2,769,903	$152,682
966	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$773,672	$138,870	$1,114,800	$138,870
967	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$773,672	$175,160	$1,661,852	$175,160
968	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$165,388	$134,019	$923,078	$134,019
969	255007	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	$773,672	$142,245	$141,584	$141,584
970	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	$369,456	$259,141	$1,114,800	$259,141
971	260101	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,235,877	$259,141	$1,984,600	$259,141
972	260201	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	$1,066,321	$259,141	$1,536,500	$259,141
973	260202	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	$1,066,321	$307,579	$1,536,500	$307,579
974	260203	CATETERIZACIÓN Y SIALOMETRÍA	$732,200	$190,976	$880,600	$190,976
975	260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	$611,100	$190,976	$880,600	$190,976
976	260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	$611,100	$205,980	$880,600	$205,980

977	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$611,100	$725,680	$981,000	$725,680
978	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$611,100	$333,807	$880,600	$333,807
979	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$611,100	$179,759	$880,600	$179,759
980	262001	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	$773,672	$277,731	$1,114,800	$277,731
981	262002	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	$430,636	$384,151	$1,114,800	$384,151
982	263101	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	$2,827,259	$4,327,357	$14,108,604	$4,327,357
983	263102	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL	$1,235,877	$569,921	$1,984,600	$569,921
984	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	$2,827,259	$1,371,372	$4,074,000	$1,371,372
985	263203	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	$1,377,303	$510,962	$8,467,299	$510,962
986	263204	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$1,235,877	$855,049	$1,984,600	$855,049
987	263206	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	$2,462,019	$636,448	$1,984,600	$636,448
988	263208	REINTERVENCIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR	$1,235,877	$886,303	$1,984,600	$886,303
989	264001	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA	$1,066,321	$855,049	$1,984,600	$855,049
990	264002	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,066,321	$1,042,324	$1,984,600	$1,042,324
991	264003	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ABIERTA	$1,066,321	$763,217	$1,536,500	$763,217
992	264004	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,066,321	$1,042,324	$1,536,500	$1,042,324
993	264005	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) CON INJERTO	$1,235,877	$515,944	$1,984,600	$515,944
994	264006	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	$732,200	$272,780	$1,536,500	$272,780
995	264007	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ABIERTA	$1,339,452	$490,147	$1,984,600	$490,147
996	264008	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ENDOSCÓPICA	$1,161,599	$538,139	$2,155,600	$538,139
997	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$773,672	$209,565	$201,112	$201,112
998	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$1,377,303	$213,432	$266,528	$213,432
999	270103	INCISIÓN Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	$1,377,303	$217,401	$201,112	$201,112
1000	271101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	$773,672	$138,870	$1,114,800	$138,870
1001	272101	BIOPSIA DE ÚVULA	$454,639	$147,535	$141,584	$141,584
1002	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	$159,476	$120,774	$141,584	$120,774
1003	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$454,639	$147,535	$141,584	$141,584
1004	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$159,476	$155,694	$141,584	$141,584
1005	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$298,776	$174,794	$201,112	$174,794
1006	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL (BACAF)	$210,339	$155,300	$141,584	$141,584
1007	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	$454,639	$147,535	$655,200	$147,535
1008	273105	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	$611,100	$202,771	$1,628,675	$202,771
1009	273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	$1,066,321	$486,029	$880,600	$486,029
1010	273202	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APÓFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO	$1,066,321	$693,286	$972,704	$693,286
1011	273203	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO PARCIAL	$1,066,321	$472,691	$1,536,500	$472,691
1012	273204	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO TOTAL	$1,066,321	$756,345	$1,536,500	$756,345
1013	273301	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	$1,066,321	$202,771	$1,460,993	$202,771
1014	273401	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	$1,066,321	$249,854	$1,824,642	$249,854
1015	273402	PALATECTOMÍA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	$1,066,321	$249,854	$1,232,333	$249,854
1016	273403	PALATECTOMÍA DE PALADAR BLANDO TOTAL	$1,066,321	$249,854	$1,630,560	$249,854
1017	274101	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	$2,045,667	$461,358	$1,984,600	$461,358
1018	274201	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO	$1,513,782	$520,329	$576,216	$520,329
1019	274202	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO CON ROTACIÓN DE COLGAJO	$611,100	$686,306	$2,181,300	$686,306
1020	274203	RESECCIÓN TOTAL DE LABIO	$1,513,782	$885,857	$951,984	$885,857
1021	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$611,100	$165,376	$201,112	$165,376

1022	274302	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$773,672	$219,316	$266,528	$219,316
1023	274303	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	NO APLICA	NO APLICA	$880,600	$880,600
1024	274304	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	NO APLICA	NO APLICA	$880,600	$880,600
1025	274305	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	$773,672	$263,113	$266,528	$263,113
1026	274401	RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES	$975,659	$502,536	$657,024	$502,536
1027	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$210,340	$107,481	$141,584	$107,481
1028	274902	RESECCIÓN DE BRIDAS INTRAORALES	$611,100	$60,463	$58,024	$58,024
1029	275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	$547,682	$365,905	$368,656	$365,905
1030	275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$1,088,115	$543,107	$732,432	$543,107
1031	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	$773,672	$669,055	$732,432	$669,055
1032	275104	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	$225,536	$293,184	$368,656	$293,184
1033	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	$142,670	$101,543	$141,584	$101,543
1034	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$210,340	$107,481	$141,584	$107,481
1035	275203	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	$210,340	$159,539	$655,200	$159,539
1036	275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$611,100	$464,021	$880,600	$464,021
1037	275302	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$976,087	$553,778	$657,024	$553,778
1038	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$1,088,115	$666,543	$732,432	$666,543
1039	275304	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$611,100	$682,707	$890,808	$682,707
1040	275305	ALARGAMIENTO DE PALADAR CON COLGAJO EN ISLA	$1,883,789	$468,555	$2,490,900	$468,555
1041	275401	CORRECCIÓN PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESIÓN	$668,017	$409,020	$449,656	$409,020
1042	275402	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$668,017	$409,020	$449,656	$409,020
1043	275403	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$945,305	$576,732	$636,304	$576,732
1044	275404	CORRECCIÓN DE LABIO FISURADO BILATERAL	$1,188,257	$725,487	$799,840	$725,487
1045	275405	REPARACIÓN DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	$1,088,115	$899,516	$732,432	$732,432
1046	275501	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	$1,066,312	$707,480	$820,560	$707,480
1047	275601	LIPOINJERTO EN CARA	$801,593	$566,230	$576,216	$566,230
1048	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	$1,066,321	$1,043,243	$1,235,216	$1,043,243
1049	275801	PROFUNDIZACIÓN O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	$1,066,321	$322,990	$368,656	$322,990
1050	275802	PROFUNDIZACIÓN DE PISO DE BOCA	$716,625	$384,151	$1,536,500	$384,151
1051	275901	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	$937,125	$409,014	$470,376	$409,014
1052	275902	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTÁNEO	$1,235,877	$409,014	$470,376	$409,014
1053	275903	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	$937,125	$384,151	$1,536,500	$384,151
1054	276101	PALATORRAFIA EN Z	$2,477,477	$530,754	$576,216	$530,754
1055	276102	SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR	$225,536	$509,218	$3,569,900	$509,218
1056	276201	CORRECCIÓN DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	$2,474,608	$342,813	$368,656	$342,813
1057	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	$2,474,608	$384,151	$368,656	$368,656
1058	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	$2,474,608	$404,370	$1,223,952	$404,370
1059	276204	RECONSTRUCCIÓN DE BÓVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	$2,474,608	$670,475	$732,432	$670,475
1060	276205	CORRECCIÓN DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	$2,474,608	$1,415,837	$3,323,700	$1,415,837
1061	276206	INJERTO ÓSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	$2,648,973	$530,754	$576,216	$530,754
1062	276207	UVULO -PALATO -FARINGOPLASTIA	$1,087,833	$821,958	$655,200	$655,200

1063	276209	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO	$2,477,477	$361,588	$3,569,900	$361,588
1064	276210	UVULO -PALATO -FARINGOPLASTIA POR ABLACIÓN	$2,477,477	$913,410	$3,569,900	$913,410
1065	276211	PALATOPLASTIA POR ABLACIÓN	$2,699,462	$970,406	$3,569,900	$970,406
1066	276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO -PALATAL	$2,477,477	$970,406	$3,569,900	$970,406
1067	276301	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL PALADAR FISURADO	$2,477,477	$384,151	$3,569,900	$384,151
1068	277101	INCISIÓN DE LA ÚVULA	$454,639	$301,740	$266,528	$266,528
1069	277201	RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA	$454,639	$236,654	$266,528	$236,654
1070	277202	RESECCIÓN TOTAL DE ÚVULA	$454,639	$301,740	$655,200	$301,740
1071	277203	RESECCIÓN DE ÚVULA POR ABLACIÓN	$495,355	$301,740	$655,200	$301,740
1072	277301	UVULORRAFIA	$454,639	$209,565	$655,200	$209,565
1073	278201	INCISIÓN DE ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA EN CAVIDAD BUCAL	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
1074	278301	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARÍNGEO	$2,477,477	$920,838	$993,424	$920,838
1075	278401	CORRECCIÓN DE MACROSTOMA	$2,306,563	$991,997	$3,323,700	$991,997
1076	278402	CORRECCIÓN DE MICROSTOMA	$2,306,563	$991,997	$3,323,700	$991,997
1077	280001	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	$66,300	$293,702	$92,600	$92,600
1078	280002	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSCERVICAL	$64,311	$292,704	$368,656	$241,890
1079	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	$856,037	$760,581	$2,627,159	$760,581
1080	284101	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	$1,513,782	$267,772	$266,528	$266,528
1081	285103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	$1,066,321	$361,588	$368,656	$361,588
1082	285104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,419,900	$423,736	$1,984,600	$423,736
1083	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$395,959	$259,347	$266,528	$259,347
1084	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$311,338	$279,028	$1,536,500	$279,028
1085	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	$673,092	$536,610	$576,216	$536,610
1086	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$673,092	$536,610	$576,216	$536,610
1087	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$673,092	$603,241	$1,536,500	$603,241
1088	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	$454,639	$112,360	$141,584	$112,360
1089	289102	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	$210,340	$137,769	$141,584	$137,769
1090	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$145,362	$655,200	$145,362
1091	290001	EXPLORACIÓN DE ÁREA FARÍNGEA E HIPOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	$430,636	$807,299	$3,817,100	$807,299
1092	290201	FARINGOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,813,800	$472,572	$470,376	$470,376
1093	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	$855,572	$571,123	$732,432	$571,123
1094	290303	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$855,572	$1,401,137	$1,918,400	$1,391,703
1095	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	$454,639	$346,476	$368,656	$346,476
1096	290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$430,636	$421,766	$2,481,512	$421,766
1097	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$1,066,321	$472,572	$470,376	$470,376
1098	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	$1,066,321	$333,130	$322,016	$322,016
1099	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	$1,066,321	$424,422	$322,016	$322,016
1100	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	$1,066,321	$424,422	$322,016	$322,016
1101	293101	MIOTOMÍA CRICOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	$2,746,042	$3,706,210	$18,178,450	$3,706,210
1102	293102	MIOTOMÍA CRICOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	$3,334,329	$16,395,327	$24,178,430	$14,636,029
1103	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	$2,306,563	$578,806	$576,216	$576,216
1104	293306	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$662,308	$3,323,700	$662,308
1105	293307	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
1106	293308	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
1107	293309	DIVERTICULECTOMÍA FARÍNGEA VÍA ABIERTA	$3,387,900	$735,851	$732,432	$732,432
1108	293310	DIVERCUTILOSTOMÍA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,218,376	$4,074,000	$1,218,376

1109	293311	DIVERCUTILOPEXIA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$841,862	$4,074,000	$841,862
1110	293402	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$3,749,000	$1,552,814	$1,545,208	$1,545,208
1111	293403	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$2,086,503	$4,620,474	$2,086,503
1112	293501	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA	$3,174,200	$1,694,900	$9,453,600	$1,694,900
1113	294001	DILATACIÓN DE NASOFARINGE	$454,639	$220,595	$470,376	$220,595
1114	294002	DILATACIÓN DE OROFARINGE	$454,639	$220,595	$470,376	$220,595
1115	294003	DILATACIÓN DE HIPOFARINGE	$544,700	$220,595	$470,376	$220,595
1116	294101	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	$2,763,800	$824,390	$820,560	$820,560
1117	294102	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$767,990	$820,560	$767,990
1118	294201	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	$2,306,563	$804,828	$820,560	$804,828
1119	294202	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$859,044	$3,323,700	$859,044
1120	294301	FISTULECTOMÍA FARÍNGEA	$2,763,800	$632,037	$732,432	$632,037
1121	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ABIERTA	$1,066,321	$267,772	$266,528	$266,528
1122	294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ENDOSCÓPICA	$1,066,321	$306,349	$3,323,700	$306,349
1123	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	$2,477,477	$928,250	$3,569,900	$928,250
1124	295103	FARINGORRAFIA	$2,968,500	$662,308	$3,569,900	$662,308
1125	295201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	$2,306,563	$480,551	$576,216	$480,551
1126	295202	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	$2,306,563	$855,049	$3,323,700	$855,049
1127	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARÍNGEO	$2,968,500	$744,021	$890,808	$744,021
1128	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARÍNGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	$2,477,477	$744,021	$890,808	$744,021
1129	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	$2,477,477	$744,021	$890,808	$744,021
1130	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES (TÉCNICA HOGAN)	$2,477,477	$1,004,116	$1,120,352	$1,004,116
1131	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	$2,477,477	$2,069,952	$3,569,900	$2,069,952
1132	295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSIÓN	$3,114,200	$2,162,670	$3,569,900	$2,162,670
1133	295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	$1,099,300	$2,377,532	$4,205,783	$2,377,532
1134	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCIÓN CON SUTURAS	$2,968,500	$1,023,900	$3,569,900	$1,023,900
1135	295701	RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	$2,968,500	$2,076,991	$3,569,900	$2,076,991
1136	295702	RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	$2,968,500	$8,247,751	$3,569,900	$3,569,900
1137	296402	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE CIRCUITO DE NERVIO HIPOGLOSO	$3,114,200	$3,604,848	$5,101,978	$3,604,848
1138	296501	EXTRACCIÓN DE NEUROESTIMULADOR DEL NERVIO HIPOGLOSO	NO APLICA	NO APLICA	$5,221,300	$5,221,300
1139	296502	EXTRACCIÓN DE CIRCUITO DE NERVIO HIPOGLOSO	$3,174,200	$3,706,703	$5,274,127	$3,706,703
1140	296503	EXTRACCIÓN DE ESTÍMULADOR DE NERVIO HIPOGLOSO	$3,174,200	$1,379,069	$5,221,300	$1,379,069
1141	300101	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR VÍA ABIERTA	$2,763,800	$480,551	$576,216	$480,551
1142	300103	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR (MARSUPIALIZACIÓN) VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$589,709	$951,984	$589,709
1143	300201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	$2,306,563	$480,551	$576,216	$480,551
1144	300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	$3,410,374	$1,821,805	$2,880,677	$1,821,805
1145	300401	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ANTERIOR (LARINGOFISURA)	$1,883,789	$227,017	$266,528	$227,017
1146	300402	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	$1,883,789	$814,040	$951,984	$814,040
1147	301001	LARÍNGECTOMÍA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	$3,174,200	$2,221,875	$3,744,800	$2,221,875
1148	301105	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA VÍA ABIERTA	$3,174,200	$1,229,665	$6,352,235	$1,229,665
1149	301106	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,406,819	$3,817,100	$1,406,819
1150	301107	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA AMPLIADA VÍA ABIERTA	$3,174,200	$1,229,665	$6,352,235	$1,229,665
1151	301108	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA AMPLIADA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,406,819	$3,817,100	$1,406,819
1152	301109	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL VÍA ABIERTA	$2,648,973	$1,229,665	$6,352,235	$1,229,665
1153	301110	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,406,819	$3,817,100	$1,406,819
1154	301111	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ABIERTA	$2,648,973	$1,229,665	$3,817,100	$1,229,665

1155	301112	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,862,708	$3,817,100	$1,862,708
1156	301201	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,648,973	$1,229,665	$3,817,100	$1,229,665
1157	301202	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,648,973	$1,406,819	$3,817,100	$1,406,819
1158	301303	ARITENOIDECTOMÍA BILATERAL VÍA ABIERTA	$2,763,800	$1,366,567	$3,817,100	$1,366,567
1159	301304	ARITENOIDECTOMÍA BILATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$2,850,980	$3,817,100	$2,850,980
1160	301305	ARITENOIDECTOMÍA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$2,763,800	$1,265,055	$3,817,100	$1,265,055
1161	301306	ARITENOIDECTOMÍA UNILATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$2,648,549	$3,817,100	$2,648,549
1162	301401	CORDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$2,306,563	$1,273,472	$22,000,000	$1,273,472
1163	301402	CORDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$5,244,261	$3,997,378	$21,500,000	$3,997,378
1164	301403	CORDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$2,306,563	$1,234,050	$28,000,000	$1,234,050
1165	301404	CORDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$5,244,261	$1,406,819	$30,000,000	$1,406,819
1166	302001	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ABIERTA	$2,306,563	$632,037	$3,323,700	$632,037
1167	302002	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$841,862	$3,323,700	$841,862
1168	302102	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ABIERTA	$1,813,800	$749,240	$2,400,000	$749,240
1169	302103	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$841,862	$2,605,019	$841,862
1170	302201	REVISIÓN LARINGOSTOMÍA	$3,174,200	$2,344,042	$3,507,266	$2,344,042
1171	302301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON SUTURA O ALAMBRE	$3,174,200	$1,552,420	$1,545,208	$1,545,208
1172	302302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$3,174,200	$1,552,420	$1,545,208	$1,545,208
1173	302303	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE ARITENOIDES VÍA ABIERTA	$2,763,800	$803,573	$799,840	$799,840
1174	302304	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE ARITENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$837,352	$3,323,700	$837,352
1175	302401	EPIGLOTOPLASTIA VÍA ABIERTA	$3,174,200	$1,220,165	$3,817,100	$1,220,165
1176	302402	EPIGLOTOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,648,973	$1,271,455	$3,817,100	$1,271,455
1177	302403	EPIGLOTOPEXIA VÍA ABIERTA	$3,174,200	$1,220,165	$1,214,496	$1,214,496
1178	302404	EPIGLOTOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,271,455	$3,817,100	$1,271,455
1179	302405	ARITENOPLASTIA VÍA ABIERTA	$3,174,200	$1,220,165	$3,817,100	$1,220,165
1180	302406	ARITENOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	$5,460,735	$1,395,950	$8,955,073	$1,395,950
1181	302407	ARITENOPEXIA VÍA ABIERTA	$2,763,800	$1,185,895	$3,323,700	$1,185,895
1182	302408	ARITENOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,271,455	$3,323,700	$1,271,455
1183	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ABIERTA	$3,174,200	$849,302	$890,808	$849,302
1184	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3,174,200	$2,355,352	$4,407,365	$2,355,352
1185	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$2,428,343	$4,407,365	$2,428,343
1186	302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
1187	302501	REINERVACIÓN EN LARÍNGE CON PEDÍCULO NEUROMUSCULAR	$2,763,800	$1,189,033	$3,817,100	$1,189,033
1188	303103	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	$3,749,000	$1,580,669	$3,817,100	$1,580,669
1189	303104	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO MICROVASCULAR	$3,225,300	$1,694,900	$13,555,371	$1,694,900
1190	303201	LARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$2,679,200	$1,610,155	$7,142,514	$1,610,155
1191	304101	LARINGECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	$3,114,200	$1,694,900	$7,142,514	$1,694,900
1192	304102	EXANTERACIÓN CERVICAL	$3,749,000	$18,582,902	$27,326,565	$16,552,822
1193	305101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	$1,728,637	$735,851	$732,432	$732,432
1194	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$1,649,388	$900,052	$2,490,900	$900,052
1195	306001	NASOLARINGOSCOPIA	$1,513,782	$1,273,395	$2,785,992	$1,273,395
1196	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	$1,105,027	$1,607,464	$3,815,000	$1,607,464
1197	306003	ESTROBOSCOPIA LARÍNGEA	$1,813,800	$461,358	$470,376	$461,358
1198	306004	LARINGOSCOPIA	$611,100	$513,548	$3,962,863	$513,548
1199	306005	EVALUACIÓN FUNCIONAL FARINGOLARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300

1200	306006	EVALUACIÓN FUNCIONAL FARINGOLARÍNGEA DE LA DEGLUCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,140,750	$13,555,371	$1,140,750
1201	306007	SOMNOSCOPIA	$1,649,388	$472,572	$242,100	$242,100
1202	306101	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ABIERTA	$1,513,782	$490,147	$470,376	$470,376
1203	306102	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$1,377,017	$908,651	$1,035,500	$908,651
1204	306201	DILATACIÓN DE LARINGE	$544,700	$441,288	$470,376	$441,288
1205	306301	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARINGE VÍA ABIERTA	$1,419,900	$660,091	$657,024	$657,024
1206	306302	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$1,419,900	$751,676	$1,984,600	$751,676
1207	306401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ABIERTA	$773,672	$261,418	$266,528	$261,418
1208	306402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ENDOSCÓPICA	$842,663	$515,944	$1,324,350	$515,944
1209	306501	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA PERCUTÁNEA	$3,174,200	$1,192,134	$3,817,100	$1,192,134
1210	306502	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,192,134	$3,817,100	$1,192,134
1211	306503	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA PERCUTÁNEA	$3,174,200	$1,192,134	$3,817,100	$1,192,134
1212	306504	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA ENDOSCÓPICA	$2,648,973	$1,192,134	$3,817,100	$1,192,134
1213	306505	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$3,174,200	$243,053	$3,817,100	$243,053
1214	306506	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,392,270	$243,053	$3,817,100	$243,053
1215	306507	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN OTRA PARTE DE LA LARINGE VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
1216	306508	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN OTRA PARTE DE LA LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$2,953,969	$3,366,347	$2,953,969
1217	311101	CRICOTIROTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,648,973	$441,035	$3,817,100	$441,035
1218	311102	CRICOTIROTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$3,174,200	$516,838	$3,817,100	$516,838
1219	311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,182,431	$803,386	$3,817,100	$803,386
1220	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$2,395,670	$2,604,215	$3,817,100	$2,604,215
1221	311401	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRÁQUEAL VÍA PERCUTÁNEA	$544,700	$243,920	$95,800	$95,800
1222	311402	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRÁQUEAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$285,845	$1,678,478	$285,845
1223	313101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$1,728,637	$570,274	$732,432	$570,274
1224	313103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,649,388	$855,049	$1,324,350	$855,049
1225	313301	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$15,129,419	$65,379	$3,817,100	$65,379
1226	313401	RETIRO DE DISPOSITIVO EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$3,870,300	$943,158	$2,490,900	$943,158
1227	314103	TRAQUEOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	$1,099,300	$1,781,733	$2,030,465	$1,637,166
1228	314601	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$926,600	$461,358	$1,114,800	$461,358
1229	314602	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,077,994	$720,673	$1,263,613	$720,673
1230	315001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$2,763,800	$662,308	$11,475,670	$662,308
1231	315002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA CON RECONSTRUCCIÓN E INTERPOSICIÓN DE COLGAJO VÍA ABIERTA	$2,391,123	$603,241	$3,323,700	$603,241
1232	315003	RESECCIÓN DE CARINA CON REIMPLANTACIÓN BRONQUIAL	$2,763,800	$603,241	$3,323,700	$603,241
1233	315104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$3,966,226	$991,997	$3,323,700	$991,997
1234	315105	RECANALIZACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$5,416,757	$3,817,100	$3,817,100
1235	317101	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$1,513,782	$833,458	$2,181,300	$833,458
1236	317102	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$837,352	$2,181,300	$837,352
1237	317202	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA	$1,513,782	$763,217	$1,933,142	$763,217
1238	317304	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	$3,387,900	$1,406,819	$4,074,000	$1,406,819
1239	317305	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO POR TORACOSCOPIA	$6,306,300	$2,047,204	$4,074,000	$2,047,204
1240	317306	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL VÍA ABIERTA	$1,813,800	$976,601	$9,990,395	$976,601
1241	317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	$6,306,300	$6,765,266	$8,202,250	$6,765,266

1242	317308	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR CERVICOTOMÍA	$3,387,900	$1,958,762	$8,036,760	$1,958,762
1243	317309	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR TORACOTOMÍA	$3,387,900	$3,932,955	$6,758,000	$3,932,955
1244	317310	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$2,315,250	$4,239,468	$6,758,000	$4,239,468
1245	317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,216,756	$663,049	$232,100	$232,100
1246	317402	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,264,830	$1,230,318	$1,402,071	$1,230,318
1247	317503	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	$2,792,862	$5,023,159	$12,798,245	$5,023,159
1248	317504	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	$2,648,973	$1,617,677	$3,817,100	$1,617,677
1249	317505	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	$2,648,973	$1,610,155	$1,545,208	$1,545,208
1250	317506	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	$2,648,973	$1,428,479	$1,545,208	$1,428,479
1251	317507	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VÍA ABIERTA	$3,174,200	$1,694,900	$12,384,718	$1,694,900
1252	317508	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL POR TORACOSCOPIA	$2,730,900	$1,943,605	$3,817,100	$1,943,605
1253	317509	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL CON INJERTO	$2,648,973	$1,617,677	$3,817,100	$1,617,677
1254	317510	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	$2,648,973	$1,617,677	$3,817,100	$1,617,677
1255	317511	LARINGOTRAQUEOESOFAGOPLASTIA	$3,174,200	$1,617,677	$3,817,100	$1,617,677
1256	319001	TRAQUEOPEXIA ANTERIOR	$3,062,869	$7,568,488	$3,817,100	$3,817,100
1257	319002	TRAQUEOPEXIA POSTERIOR	$3,174,200	$8,528,863	$3,817,100	$3,817,100
1258	319003	TRAQUEOPEXIA MEDIANTE AORTOPEXIA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
1259	319004	TRAQUEOPEXIA CERVICAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$3,174,200	$540,653	$3,817,100	$540,653
1260	319201	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,546,775	$3,150,037	$13,500,000	$3,150,037
1261	319203	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA TRANSLARÍNGEA	$544,700	$5,330,086	$8,570,375	$4,815,054
1262	319501	FISTULIZACIÓN TRAQUEOESOFÁGICA	$3,387,900	$5,829,895	$2,181,300	$2,181,300
1263	319601	INYECCIÓN INTRATRÁQUEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,921,329	$3,817,100	$1,921,329
1264	319602	INYECCIÓN INTRATRÁQUEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$3,174,200	$2,043,103	$3,817,100	$2,043,103
1265	320001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	$3,749,000	$1,258,591	$4,074,000	$1,258,591
1266	320002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	$7,357,876	$1,608,846	$4,074,000	$1,608,846
1267	320003	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	$5,884,064	$1,608,846	$4,074,000	$1,608,846
1268	320201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$5,638,317	$545,696	$657,024	$545,696
1269	320203	RECANALIZACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$6,486,030	$1,018,325	$1,984,600	$1,018,325
1270	321001	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,406,703	$4,074,000	$1,406,703
1271	321002	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ENDOSCÓPICA	$7,621,042	$1,465,836	$4,074,000	$1,465,836
1272	321003	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL POR TORACOSCOPIA	$3,387,900	$1,465,836	$4,074,000	$1,465,836
1273	321004	CIERRE DE BRONCOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,107,754	$4,074,000	$1,107,754
1274	321005	CIERRE DE BRONCOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,154,320	$4,074,000	$1,154,320
1275	321006	CIERRE DE BRONCOSTOMÍA POR TORACOSCOPIA	$2,914,700	$1,154,320	$4,074,000	$1,154,320
1276	321101	BLOQUEO DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,154,320	$1,984,600	$1,154,320
1277	321201	BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	$3,243,276	$1,148,952	$4,508,200	$1,148,952
1278	321202	BRONCOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	$5,707,383	$1,148,952	$4,508,200	$1,148,952
1279	321203	BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	$6,938,385	$1,148,952	$4,508,200	$1,148,952
1280	321204	RESECCIÓN EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	$3,749,000	$1,191,529	$6,300,000	$1,191,529
1281	321205	RESECCIÓN EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	NO APLICA	$1,148,952	$3,817,100	$1,148,952
1282	321301	BRONCORRAFIA VÍA ABIERTA	$3,387,900	$1,148,952	$4,074,000	$1,148,952
1283	321302	BRONCORRAFIA POR TORACOSCOPIA	$2,827,259	$1,148,952	$4,074,000	$1,148,952
1284	321303	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	$2,306,563	$998,061	$13,082,300	$998,061
1285	321304	NEUMORRAFIA POR TORACOSCOPIA	$6,948,330	$1,035,179	$3,323,700	$1,035,179

1286	321401	DILATACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$5,092,500	$1,035,179	$2,181,300	$1,035,179
1287	321501	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$13,314,566	$684,640	$1,984,600	$684,640
1288	321601	RETIRO DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$3,870,300	$755,189	$820,560	$755,189
1289	321701	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$5,338,274	$1,984,600	$1,984,600
1290	322101	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES VÍA ABIERTA	$2,598,824	$2,429,558	$21,945,353	$2,429,558
1291	322102	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	$7,238,541	$7,865,910	$14,061,000	$7,865,910
1292	322201	REDUCCIÓN DE VOLUMEN PULMONAR VÍA ABIERTA	$2,968,500	$1,270,534	$3,569,900	$1,270,534
1293	322202	REDUCCIÓN DE VOLUMEN PULMONAR VÍA ENDOSCÓPICA	$5,713,636	$1,608,846	$3,744,800	$1,608,846
1294	322203	REDUCCIÓN DE VOLUMEN PULMONAR POR TORACOSCOPIA	$5,713,636	$7,709,989	$13,456,089	$7,709,989
1295	322801	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PULMONAR VÍA ENDOSCÓPICA	$5,021,517	$823,984	$2,181,300	$823,984
1296	324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,149,388	$4,074,000	$1,149,388
1297	324102	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	$7,357,027	$7,918,550	$15,805,000	$7,918,550
1298	324103	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	$2,477,477	$1,190,336	$17,500,000	$1,190,336
1299	324104	RESECCIÓN EN CUÑA POR TORACOSCOPIA	$2,554,100	$4,392,606	$13,952,000	$4,392,606
1300	324105	RESECCIÓN DE METÁSTASIS PULMONARES VÍA ABIERTA	$482,575	$1,197,704	$3,569,900	$1,197,704
1301	324106	RESECCIÓN DE METÁSTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	$27,261,198	$1,197,704	$3,569,900	$1,197,704
1302	324201	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA	$2,598,824	$1,398,003	$3,744,800	$1,398,003
1303	324202	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA	$3,114,200	$6,509,619	$19,402,000	$6,509,619
1304	324203	BILOBECTOMÍA PULMONAR VÍA ABIERTA	$3,114,200	$1,270,534	$1,223,952	$1,223,952
1305	324204	BILOBECTOMÍA PULMONAR POR TORACOSCOPIA	$2,598,824	$11,144,280	$21,511,035	$11,144,280
1306	325101	NEUMONECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA	$2,598,824	$1,167,215	$3,744,800	$1,167,215
1307	325102	NEUMONECTOMÍA SIMPLE POR TORACOSCOPIA	$7,265,100	$1,216,280	$3,744,800	$1,216,280
1308	325201	NEUMONECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	$3,623,532	$1,610,155	$5,221,300	$1,610,155
1309	325202	NEUMONECTOMÍA RADICAL POR TORACOSCOPIA	$7,837,639	$1,617,677	$5,221,300	$1,617,677
1310	325301	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] VÍA ABIERTA	$2,598,824	$1,891,162	$21,101,301	$1,891,162
1311	325302	PLEURONEUMOPERICARDIECTOMÍA EXTRAPLEURAL CON RECONSTRUCCIÓN VÍA ABIERTA	$2,598,824	$1,880,825	$1,884,824	$1,880,825
1312	325303	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] POR TORACOSCOPIA	NO APLICA	$13,773,240	$3,744,800	$3,744,800
1313	325401	OBTENCIÓN DE PULMÓN PARA TRASPLANTE VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$9,936,000	$9,936,000
1314	325501	OBTENCIÓN DE CORAZÓN -PULMÓN PARA TRASPLANTE VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$9,936,000	$9,936,000
1315	326101	DISECCIÓN EN (BLOQUE) DE BRONQUIO, LÓBULO DE PULMÓN, PLEJO BRAQUIAL, ESTRUCTURA INTERCOSTAL, COSTILLA (APÓFISIS TRANSVERSAL) Y NERVIOS SIMPÁTICOS	$4,341,800	$1,154,320	$5,221,300	$1,154,320
1316	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$1,161,599	$1,316,250	$1,900,000	$1,316,250
1317	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	$1,235,877	$1,194,584	$1,853,000	$1,194,584
1318	332202	BRONCOSCOPIA	$1,235,877	$429,804	$1,984,600	$429,804
1319	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	$1,235,877	$1,266,402	$2,071,000	$1,266,402
1320	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	$1,235,877	$1,175,054	$2,071,000	$1,175,054
1321	332205	BRONCOSCOPIA CON APLICACIÓN O RETIRO DE FUENTE RADIACTIVA	$1,377,303	$549,141	$1,984,600	$549,141
1322	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL	$1,066,321	$1,155,984	$2,071,000	$1,155,984
1323	332207	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSBRONQUIAL	$1,066,321	$1,262,427	$1,984,600	$1,262,427
1324	332208	BRONCOSCOPIA CON AUTOFLUORESCENCIA	NO APLICA	$687,839	$20,700,000	$687,839
1325	332209	BRONCOSCOPIA CON TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA	NO APLICA	$687,839	$1,984,600	$687,839
1326	332210	BRONCOSCOPIA CON TERMOPLASTIA BRONQUIAL	$1,650,200	$687,839	$1,984,600	$687,839
1327	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,235,877	$684,640	$1,984,600	$684,640
1328	332501	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ABIERTA	$1,235,877	$441,035	$1,984,600	$441,035
1329	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	$926,600	$794,256	$3,291,251	$794,256

1330	332703	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$1,457,436	$684,640	$1,114,800	$684,640
1331	332704	BIOPSIA DE PULMÓN POR TORACOSCOPIA	$1,377,303	$1,169,429	$4,639,425	$1,169,429
1332	332801	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ABIERTA	$1,235,877	$468,556	$449,656	$449,656
1333	332901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ABIERTA	$2,648,973	$1,148,952	$3,817,100	$1,148,952
1334	332902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$2,648,973	$998,379	$2,181,300	$998,379
1335	332903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN POR TORACOSCOPIA	NO APLICA	$1,013,588	$3,817,100	$1,013,588
1336	340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	$1,883,789	$877,325	$931,418	$877,325
1337	340202	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	$2,071,500	$833,458	$2,490,900	$833,458
1338	340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	$1,728,637	$991,997	$951,984	$951,984
1339	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	$1,277,400	$991,997	$2,490,900	$991,997
1340	340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	$732,200	$292,348	$909,600	$292,348
1341	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	$866,615	$894,429	$2,230,410	$894,429
1342	340502	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	$1,066,321	$259,141	$1,984,600	$259,141
1343	340601	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA POR TORACOTOMÍA	$1,728,637	$763,217	$2,490,900	$763,217
1344	340602	ESCISIÓN O ABLACIÓN RADICAL DE PARED TORÁCICA	$1,728,637	$735,851	$2,490,900	$735,851
1345	340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA	$926,600	$833,458	$1,114,800	$833,458
1346	340702	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	$926,600	$833,458	$799,840	$799,840
1347	340703	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	$926,600	$833,458	$1,114,800	$833,458
1348	340801	SUTURA DE LACERACIÓN DE PARED TORÁCICA	$842,663	$978,785	$2,490,900	$978,785
1349	340901	CIERRE DE TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$926,600	$870,990	$1,536,500	$870,990
1350	340902	FIJACIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	$1,377,303	$974,045	$951,984	$951,984
1351	340903	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLÓN)	$2,827,259	$1,726,653	$13,650,150	$1,726,653
1352	340904	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO	$7,119,570	$8,107,882	$13,650,150	$8,107,882
1353	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FÍSTULA BRONCOPLEURAL	$2,827,259	$1,552,420	$4,074,000	$1,552,420
1354	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	$2,827,259	$1,229,665	$4,074,000	$1,229,665
1355	340907	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS	$2,827,259	$1,232,214	$4,074,000	$1,232,214
1356	340908	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	$3,387,900	$2,905,155	$14,388,000	$2,905,155
1357	340909	RECONSTRUCCIÓN DEL ESTERNÓN CON INTERPOSICIÓN DE MÚSCULOS	$2,827,259	$1,401,994	$8,500,000	$1,401,994
1358	340910	RECONSTRUCCIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	$3,387,900	$1,234,050	$13,650,150	$1,234,050
1359	340911	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA	$3,387,900	$3,166,711	$11,568,258	$3,166,711
1360	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$1,513,782	$684,640	$2,181,300	$684,640
1361	341101	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	$2,648,973	$817,737	$951,984	$817,737
1362	341104	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	$2,648,973	$720,673	$3,817,100	$720,673
1363	341105	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$2,648,973	$1,065,173	$17,676,941	$1,065,173
1364	341106	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$6,951,847	$7,674,628	$11,118,000	$7,674,628
1365	341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	$1,513,782	$1,094,217	$951,984	$951,984
1366	341201	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA	$1,726,886	$958,807	$1,889,995	$958,807
1367	341202	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	$1,728,637	$614,291	$2,490,900	$614,291
1368	341203	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	$1,728,637	$666,146	$2,490,900	$666,146
1369	341204	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$1,728,637	$755,189	$7,345,256	$755,189
1370	341205	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR BRONCOSCOPIA	$1,650,200	$2,956,238	$3,986,456	$2,864,298
1371	341301	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$2,648,973	$1,188,297	$6,144,048	$1,188,297
1372	341302	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	$2,648,973	$1,595,799	$6,144,048	$1,595,799
1373	341303	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$5,658,449	$1,817,285	$6,144,048	$1,817,285
1374	341401	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$2,648,973	$2,972,937	$8,000,000	$2,972,937

1375	341402	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	$2,648,973	$4,088,863	$8,000,000	$4,088,863
1376	341403	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$6,087,156	$2,980,320	$9,000,000	$2,980,320
1377	341501	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA CON O SIN RESECCIÓN DE COSTILLA	$2,648,973	$991,997	$3,817,100	$991,997
1378	341502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	$6,244,207	$1,192,134	$3,817,100	$1,192,134
1379	342101	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$1,513,782	$684,350	$657,024	$657,024
1380	345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	$287,948	$363,263	$506,783	$363,263
1381	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$343,012	$779,612	$1,417,000	$779,612
1382	345101	PLEURECTOMÍA PARIETAL VÍA ABIERTA	$2,598,824	$996,288	$3,780,000	$996,288
1383	345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	$5,263,335	$3,203,007	$3,744,800	$3,203,007
1384	345201	PLEURODESIS QUÍMICA VÍA ABIERTA	$665,881	$684,640	$1,984,600	$684,640
1385	345202	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSCOPIA	$3,114,200	$3,203,007	$3,650,150	$3,203,007
1386	345203	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSTOMÍA CERRADA	$665,881	$632,231	$20,700,000	$632,231
1387	345204	PLEURODESIS MECÁNICA VÍA ABIERTA	$3,114,200	$626,411	$657,024	$626,411
1388	345205	PLEURODESIS MECÁNICA POR TORACOSCOPIA	$2,679,200	$687,839	$1,984,600	$687,839
1389	345301	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA	$2,598,824	$1,188,297	$11,500,000	$1,188,297
1390	345302	DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA	$3,114,200	$6,178,037	$13,930,956	$6,178,037
1391	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA	$732,200	$458,095	$1,331,008	$458,095
1392	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA	$1,235,877	$493,216	$2,115,000	$493,216
1393	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	$1,377,303	$684,640	$1,984,600	$684,640
1394	345501	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA VÍA ABIERTA	$611,100	$1,192,134	$3,817,100	$1,192,134
1395	345502	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	$13,618,457	$1,035,179	$3,817,100	$1,035,179
1396	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VÍA ABIERTA	$3,114,200	$1,197,704	$3,744,800	$1,197,704
1397	345504	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA	$2,598,824	$1,197,704	$3,744,800	$1,197,704
1398	345601	COLOCACIÓN DE CATÉTER PLEURAL PERMANENTE	$1,650,200	$809,676	$3,147,977	$809,676
1399	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VÍA ABIERTA	$1,728,637	$663,049	$2,490,900	$663,049
1400	348002	BIOPSIA DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	$1,728,637	$663,049	$2,490,900	$663,049
1401	348101	ESCISIÓN TRANSTORÁCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA VÍA ABIERTA	$1,728,637	$1,197,704	$3,817,100	$1,197,704
1402	348102	ESCISIÓN TRANSTORÁCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	$7,308,638	$1,197,704	$3,817,100	$1,197,704
1403	348202	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$1,883,789	$924,580	$1,144,048	$924,580
1404	348203	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$3,387,900	$1,197,704	$3,744,800	$1,197,704
1405	348204	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA VÍA ABIERTA	$1,883,789	$1,149,388	$2,490,900	$1,149,388
1406	348205	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA POR TORACOSCOPIA	$6,944,952	$1,197,704	$4,074,000	$1,197,704
1407	348301	FISTULECTOMÍA TORACICOABDOMINAL	$1,649,388	$375,236	$449,656	$375,236
1408	348302	FISTULECTOMÍA TORACICOGÁSTRICA	$1,649,388	$375,236	$449,656	$375,236
1409	348303	FISTULECTOMÍA TORACICOINTESTINAL	$1,649,388	$375,236	$449,656	$375,236
1410	348501	IMPLANTACIÓN DE MARCAPASOS DIAFRAGMÁTICO VÍA ABIERTA	$613,800	$630,629	$4,074,000	$630,629
1411	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,191,040	$4,074,000	$1,191,040
1412	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN POR TORACOSCOPIA	$7,234,175	$2,855,711	$9,265,000	$2,855,711
1413	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS VÍA ABIERTA	$611,100	$956,868	$1,223,952	$930,640
1414	349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS POR TORACOSCOPIA	$611,100	$1,281,355	$2,490,900	$1,281,355
1415	351101	VALVULOPLASTIA AÓRTICA VÍA ABIERTA	$5,174,174	$5,161,630	$21,101,301	$5,161,630
1416	351102	VALVULOPLASTIA AÓRTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$3,544,700	$3,357,040	$14,500,000	$3,357,040
1417	351103	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$5,227,500	$6,899,210	$8,392,172	$6,839,627
1418	351201	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA ABIERTA	$6,199,500	$5,232,231	$21,101,301	$5,232,231

1419	351202	VALVULOPLASTIA MITRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	$3,544,700	$2,761,755	$14,500,000	$2,761,755
1420	351203	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$8,955,778	$12,352,780	$8,955,778
1421	351301	VALVULOPLASTIA PULMONAR VÍA ABIERTA	$6,199,500	$2,354,945	$14,500,000	$2,354,945
1422	351302	VALVULOPLASTIA PULMONAR MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$3,002,067	$14,500,000	$3,002,067
1423	351303	VALVULOPLASTIA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$5,227,500	$9,105,436	$15,800,000	$9,105,436
1424	351401	VALVULOPLASTÍA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	$2,566,822	$2,273,237	$7,577,871	$2,273,237
1425	351402	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$3,544,700	$2,578,656	$14,500,000	$2,578,656
1426	351403	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$1,046,581	$14,500,000	$1,046,581
1427	351501	PERFORACIÓN DE VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$3,544,700	$1,046,581	$7,455,800	$1,046,581
1428	351601	REPARACIÓN DE MÚSCULO PAPILAR VÍA ABIERTA	$6,199,500	$2,622,039	$7,455,800	$2,622,039
1429	351602	REPARACIÓN DE MÚSCULO PAPILAR MÍNIMAMENTE INVASIVA	$3,544,700	$2,622,039	$7,455,800	$2,622,039
1430	351603	REIMPLANTACIÓN DE MÚSCULO PAPILAR VÍA ABIERTA	$6,199,500	$2,622,039	$7,455,800	$2,622,039
1431	351604	REIMPLANTACIÓN DE MÚSCULO PAPILAR MÍNIMAMENTE INVASIVA	$3,544,700	$2,622,039	$7,455,800	$2,622,039
1432	351701	REPARACIÓN DE CUERDAS TENDINOSAS VÍA ABIERTA	$6,199,500	$2,622,039	$7,455,800	$2,622,039
1433	351702	REPARACIÓN DE CUERDAS TENDINOSAS MÍNIMAMENTE INVASIVA	$3,544,700	$2,622,039	$7,455,800	$2,622,039
1434	351801	AMPLIACIÓN DE ANILLO VÍA ABIERTA	$6,199,500	$2,622,039	$7,455,800	$2,622,039
1435	351802	AMPLIACIÓN DE ANILLO MÍNIMAMENTE INVASIVA	$3,544,700	$2,622,039	$7,455,800	$2,622,039
1436	351803	REPARACIÓN DE ANILLO VÍA ABIERTA	$6,199,500	$2,622,039	$7,455,800	$2,622,039
1437	351804	REPARACIÓN DE ANILLO MÍNIMAMENTE INVASIVA	$3,544,700	$2,622,039	$7,455,800	$2,622,039
1438	351805	REPARACIÓN DE ANILLO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$3,544,700	$2,622,039	$7,455,800	$2,622,039
1439	352001	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR VÍA ABIERTA	$6,199,500	$4,582,570	$14,500,000	$4,582,570
1440	352002	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$4,045,913	$14,500,000	$4,045,913
1441	352003	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$4,045,913	$14,500,000	$4,045,913
1442	352101	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$15,316,116	$21,101,301	$14,205,639
1443	352102	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$3,151,251	$23,122,000	$3,151,251
1444	352103	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$6,003,611	$27,804,500	$6,003,611
1445	352201	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	$6,199,500	$15,316,116	$21,101,301	$14,205,639
1446	352202	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$5,408,311	$14,500,000	$5,408,311
1447	352203	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$5,863,509	$14,500,000	$5,863,509
1448	352301	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,481,078	$14,500,000	$3,481,078
1449	352302	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$3,151,251	$14,500,000	$3,151,251
1450	352303	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$3,151,251	$14,500,000	$3,151,251
1451	352401	AUTOINJERTO PULMONAR EN POSICIÓN AÓRTICA Y REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR [ROSS]	$6,199,500	$6,280,613	$22,789,405	$6,280,613
1452	352501	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA PULMONAR VÍA ABIERTA	$6,199,500	$4,029,946	$7,455,800	$4,029,946
1453	352502	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA PULMONAR MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$4,029,946	$7,455,800	$4,029,946
1454	352503	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$4,315,830	$7,455,800	$4,315,830
1455	352504	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$4,029,946	$31,819,200	$4,029,946
1456	352505	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA AÓRTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$4,029,946	$7,455,800	$4,029,946
1457	352506	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA AÓRTICA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$4,045,913	$7,455,800	$4,045,913
1458	352507	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	$6,199,500	$4,029,946	$7,455,800	$4,029,946
1459	352508	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA MITRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$4,029,946	$7,455,800	$4,029,946
1460	352509	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$4,045,913	$7,455,800	$4,045,913
1461	352510	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$4,029,946	$7,455,800	$4,029,946
1462	352511	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA TRICUSPÍDEA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$4,029,946	$7,455,800	$4,029,946

1463	352512	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$4,045,913	$7,455,800	$4,045,913
1464	352801	EXCLUSIÓN DE VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$2,870,214	$7,455,800	$2,870,214
1465	352802	EXCLUSIÓN DE VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$2,578,656	$7,455,800	$2,578,656
1466	352901	ESCISIÓN DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	$5,363,334	$2,578,656	$7,455,800	$2,578,656
1467	352902	ESCISIÓN DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$2,578,656	$7,455,800	$2,578,656
1468	353001	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,685,088	$7,455,800	$3,685,088
1469	353002	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$3,685,088	$7,455,800	$3,685,088
1470	353003	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$4,334,850	$7,455,800	$4,334,850
1471	353501	ESCISIÓN DE TRABÉCULAS CARNOSAS DEL CORAZÓN	$6,199,500	$3,047,624	$7,455,800	$3,047,624
1472	353503	RESECCIÓN DE MEMBRANA SUBAÓRTICA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$2,622,039	$7,455,800	$2,622,039
1473	353504	RESECCIÓN DE MEMBRANA SUBAÓRTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$2,622,039	$7,455,800	$2,622,039
1474	353901	COLOCACIÓN DE PARCHE U HOMOINJERTO SUPRAVALVULAR	$6,199,500	$3,481,078	$4,074,000	$3,481,078
1475	354101	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VÍA ABIERTA	$5,174,174	$967,085	$7,455,800	$967,085
1476	354102	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$967,085	$7,455,800	$967,085
1477	354201	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$1,013,249	$12,535,000	$1,013,249
1478	354301	VENTRICULOSEPTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$967,085	$4,074,000	$967,085
1479	355102	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$3,003,000	$1,085,485	$23,868,000	$1,085,485
1480	355104	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA ABIERTA	$6,199,500	$2,508,448	$24,480,000	$2,508,448
1481	355105	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$3,180,298	$22,500,000	$3,180,298
1482	355203	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$6,658,559	$22,500,000	$6,658,559
1483	355204	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA ABIERTA	$5,174,174	$16,213,260	$24,480,000	$15,289,145
1484	355205	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$17,086,532	$23,868,000	$15,718,011
1485	356101	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERAURICULAR CON SUTURA CONTINUA	$5,174,174	$2,006,345	$8,500,000	$2,006,345
1486	356102	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHE) DE TEJIDO	$5,174,174	$2,297,578	$7,455,800	$2,297,578
1487	356201	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVÉS DE AURÍCULA DERECHA, VENTRICULOTOMÍA DERECHA O ARTERIOTOMÍA PULMONAR O AÓRTICA	$5,363,334	$2,644,624	$7,455,800	$2,644,624
1488	356202	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVÉS DE VENTRICULOTOMÍA IZQUIERDA	$6,199,500	$2,161,881	$22,500,000	$2,161,881
1489	356203	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO	$6,199,500	$4,126,065	$22,500,000	$4,126,065
1490	358001	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO -VENTRICULAR PARCIAL	$5,363,334	$1,616,060	$7,455,800	$1,616,060
1491	358002	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO -VENTRICULAR COMPLETO (RASTELLY A, B, C)	$6,199,500	$3,467,997	$5,221,300	$3,467,997
1492	358101	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE RAMAS PULMONARES	$6,199,500	$4,440,150	$22,945,104	$4,440,150
1493	358102	REPARACIÓN TRANSATRIAL DE LA TETRALOGÍA DE FALLOT CON ESTENOSIS PULMONAR	$6,199,500	$4,440,150	$22,945,104	$4,440,150
1494	358103	REPARACIÓN TRANSVENTRICULAR DE LA TETRALOGÍA DE FALLOT	$6,199,500	$4,440,150	$22,945,104	$4,440,150
1495	358104	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE BIFURCACIÓN DEL TRONCO PULMONAR	$6,199,500	$4,440,150	$22,945,104	$4,440,150
1496	358105	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON CORONARIA ANÓMALA (DESCENDENTE ANTERIOR ORIGINADA DE LA CORONARIA DERECHA)	$6,199,500	$4,440,150	$22,945,104	$4,440,150
1497	358106	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON FÍSTULA SISTÉMICO PULMONAR PREVIA	$6,199,500	$4,440,150	$22,945,104	$4,440,150
1498	358108	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON AGENESIA DE VÁLVULA PULMONAR	$6,199,500	$16,495,969	$22,945,104	$15,213,524

1499	358201	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL SUPRACARDÍACO	$6,199,500	$3,467,997	$22,500,000	$3,467,997
1500	358202	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL INFRACARDÍACO	$6,199,500	$3,467,997	$22,500,000	$3,467,997
1501	358203	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL A SENO CORONARIO O INTRACARDÍACO	$6,199,500	$3,467,997	$22,500,000	$3,467,997
1502	358204	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL A AURÍCULA DERECHA	$6,199,500	$3,467,997	$22,500,000	$3,467,997
1503	358205	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL A VENA INFRADIAFRAGMÁTICA	$6,199,500	$3,467,997	$22,500,000	$3,467,997
1504	358206	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL MIXTO	$6,199,500	$3,467,997	$22,500,000	$3,467,997
1505	358207	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA SUPERIOR	$6,199,500	$3,467,997	$22,500,000	$3,467,997
1506	358208	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA INFERIOR	$6,199,500	$3,467,997	$22,500,000	$3,467,997
1507	358209	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES IZQUIERDA A VENA INNOMINADA	$6,199,500	$3,467,997	$22,500,000	$3,467,997
1508	358210	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL A CÁMARA ACCESORIA (CORTRIATUM)	$6,199,500	$4,440,150	$22,500,000	$4,440,150
1509	358211	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO	$6,199,500	$12,591,906	$22,500,000	$12,591,906
1510	358304	CORRECCIÓN DEL TUNEL AORTO VENTRICULAR	$6,199,500	$3,941,840	$7,455,800	$3,941,840
1511	358305	VALVULOPLASTIA DE VÁLVULA TRUNCAL	$6,199,500	$3,941,840	$7,455,800	$3,941,840
1512	358306	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON HOMOINJERTO O CON TEJIDO AUTÓLOGO	$4,341,800	$3,304,984	$5,221,300	$3,304,984
1513	358307	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON CONDUCTO EXTERNO	$6,199,500	$3,467,997	$5,221,300	$3,467,997
1514	358308	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON PARCHE PERICÁRDICO DEJANDO ARTERIA PULMONAR ANTERIOR A LA AORTA (LECOMPTE)	$6,199,500	$3,467,997	$5,221,300	$3,467,997
1515	358309	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRUNCAL	$6,199,500	$3,941,840	$7,455,800	$3,941,840
1516	358401	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO Y CONEXIÓN ATRIOVENTRICULAR CONCORDANTE O DISCORDANTE	$6,199,500	$3,467,997	$7,455,800	$3,467,997
1517	358402	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO CON ESTENOSIS PULMONAR	$6,199,500	$3,467,997	$7,455,800	$3,467,997
1518	358403	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO E HIPOPLASIA DEL VENTRÍCULO DERECHO	$6,199,500	$3,467,997	$7,455,800	$3,467,997
1519	358404	REPARACIÓN DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO	$6,199,500	$3,941,840	$7,455,800	$3,941,840
1520	358501	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CIV SUBAÓRTICA Y ESTENOSIS PULMONAR	$6,199,500	$3,499,912	$15,625,000	$3,499,912
1521	358502	REPARO DE DEFECTO VENTRICULAR POR TRANSPOSICIÓN AORTA CABALGAMIENTO PULMONAR (CORAZÓN DE TAUSSING-BING)	$6,199,500	$3,467,997	$7,455,800	$3,467,997
1522	358503	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CIV DOBLE/RELACIONADA	$6,199,500	$3,467,997	$7,455,800	$3,467,997
1523	358504	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CIV NO RELACIONADA	$6,199,500	$3,467,997	$7,455,800	$3,467,997
1524	358505	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CANAL AV	$6,199,500	$3,467,997	$7,455,800	$3,467,997
1525	358506	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON L - MALPOSICIÓN DE LA AORTA	$6,199,500	$3,467,997	$7,455,800	$3,467,997
1526	358507	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO Y CONEXIÓN ATRIOVENTRICULAR DISCORDANTE	$6,199,500	$3,172,527	$7,455,800	$3,172,527
1527	358508	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON ESTENOSIS PULMONAR	$6,199,500	$3,467,997	$7,455,800	$3,467,997

1528	358509	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO SIN ESTENOSIS PULMONAR	$6,199,500	$3,467,997	$5,221,300	$3,467,997
1529	358510	REPARO INTRAVENTRICULAR DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO	$6,199,500	$3,172,527	$4,364,800	$3,172,527
1530	358511	REPARACIÓN DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO	$6,199,500	$4,218,143	$7,455,800	$4,218,143
1531	358601	REPARACIÓN DE HIPOPLASIA DE VENTRÍCULO IZQUIERDO [NORWOOD O SANO]	$6,199,500	$3,941,840	$7,455,800	$3,941,840
1532	358602	ANASTOMOSIS AORTO -PULMONAR Y CREACIÓN DE FÍSTULA SISTÉMICO PULMONAR [DAMUS - KAYE - STANSEL]	$4,341,800	$4,334,850	$5,221,300	$4,334,850
1533	358701	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA-CON RESECCIÓN Y ANASTOMOSIS T -T	$3,756,241	$1,856,247	$14,500,000	$1,856,247
1534	358702	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AORTICA CON RESECCIÓN Y COLGAJO DE SUBCLAVIA	$3,756,241	$1,856,247	$5,221,300	$1,856,247
1535	358703	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO	$3,756,241	$1,856,247	$5,221,300	$1,856,247
1536	358705	RESECCIÓN ARTERIAL Y LIBERACIÓN DE TEJIDOS VECINOS (CORRECCIÓN DE ANILLO VASCULAR)	$3,756,241	$2,767,265	$7,455,800	$2,767,265
1537	358710	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$12,899,250	$14,700,000	$11,266,250
1538	358801	TRANSPOSICIÓN DEL RETORNO VENOSO CON PARCHE O SEPTACIÓN INTERAURICULAR [MUSTARD Y SENNING]	$6,199,500	$3,445,796	$7,455,800	$3,445,796
1539	358802	TRANSPOSICIÓN ARTERIAL CON REIMPLANTE DE CORONARIAS [JATENE]	$6,199,500	$3,467,997	$7,455,800	$3,467,997
1540	358803	REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHE AÓRTICO O PULMONAR	$6,199,500	$1,863,213	$5,221,300	$1,863,213
1541	358805	CORRECCIÓN DE TRANSPOSICIÓN DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR [RASTELLI]	$6,199,500	$3,202,147	$7,455,800	$3,202,147
1542	358806	CORRECCIÓN DE TRANSPOSICIÓN DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR [REV]	$6,199,500	$3,685,088	$7,455,800	$3,685,088
1543	358807	CORRECCIÓN DE TRASPOSICIÓN DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR CON TRASLOCACIÓN AÓRTICA [NIKAIDOH]	$6,199,500	$3,685,088	$7,455,800	$3,685,088
1544	358901	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VÍA ABIERTA	$3,756,241	$2,067,416	$15,500,000	$2,067,416
1545	358902	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE MÍNIMAMENTE INVASIVA	$4,341,800	$2,067,416	$22,000,000	$2,067,416
1546	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$750,333	$23,980,000	$750,333
1547	358904	DILATACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$3,564,600	$9,957,090	$13,930,956	$9,150,882
1548	358905	DILATACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO (AÑGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) TRANSPULMONAR	$2,397,900	$786,268	$3,678,500	$786,268
1549	359201	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO DERECHO Y LA ARTERIA PULMONAR	$6,199,500	$1,848,689	$5,221,300	$1,848,689
1550	359301	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO IZQUIERDO Y LA AORTA	$4,341,800	$1,703,330	$5,221,300	$1,703,330
1551	359401	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE AURÍCULA Y ARTERIA PULMONAR	$6,199,500	$1,616,060	$5,221,300	$1,616,060
1552	359402	CREACIÓN DE FÍSTULAS SISTÉMICO -PULMONARES	$6,199,500	$1,616,060	$5,221,300	$1,616,060
1553	359403	DERIVACIÓN CAVO -PULMONAR TOTAL [FONTAN]	$6,199,500	$1,964,046	$5,221,300	$1,964,046
1554	359404	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN CLÁSICO O BIDIRECCIONAL)	$6,199,500	$1,964,046	$5,221,300	$1,964,046
1555	359405	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR -PULMONAR, DEJANDO FLUJO ANTEROGRADO (REPARO UNO Y MEDIO VENTRICULAR)	$6,199,500	$1,964,046	$5,221,300	$1,964,046
1556	359406	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN CLASICO O BIDIRECCIONAL) BILATERAL	$6,199,500	$1,973,222	$5,221,300	$1,973,222
1557	359407	REVISIÓN O LIGADURA DE FÍSTULA SISTÉMICO PULMONAR	$6,199,500	$1,197,704	$5,221,300	$1,197,704
1558	359501	REINTERVENCIÓN POR SANGRADO, DESPUÉS DE CIRUGÍA CARDÍACA	$3,174,200	$981,874	$13,000,000	$981,874
1559	359502	REINTERVENCIÓN POR CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS COMPLEJAS	$6,199,500	$3,574,324	$7,455,800	$3,574,324
1560	359504	REOPERACIÓN DE CONDUCTOS CARDÍACOS	$6,199,500	$2,689,070	$7,455,800	$2,689,070
1561	359701	CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR VÍA ABIERTA	$4,341,800	$1,900,374	$16,225,000	$1,900,374
1562	359702	CERCLAJE BILATERAL DE RAMAS DE ARTERIA PULMONAR VÍA ABIERTA	$4,341,800	$1,973,222	$4,074,000	$1,973,222

1563	359801	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VÍA ABIERTA	$4,341,800	$2,475,734	$5,221,300	$2,475,734
1564	359802	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS MÍNIMAMENTE INVASIVA	$4,341,800	$2,240,098	$5,221,300	$2,240,098
1565	359803	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$4,341,800	$2,248,098	$5,221,300	$2,240,098
1566	359804	UNIFOCALIZACIÓN DE ARTERIAS PULMONARES	$4,341,800	$2,240,098	$5,221,300	$2,240,098
1567	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	$2,905,400	$3,039,556	$9,207,241	$3,039,556
1568	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	$2,430,700	$1,642,748	$7,546,180	$1,642,748
1569	360104	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL	$2,905,400	$5,114,513	$7,985,158	$5,114,513
1570	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACIÓN	$2,905,400	$4,566,644	$11,445,400	$4,566,644
1571	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSIÓN TOTAL CRÓNICA	$2,905,400	$4,566,644	$2,336,900	$2,336,900
1572	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA UNO O DOS VASOS	$2,905,400	$767,576	$9,285,724	$767,576
1573	360202	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTÁNEA SIMPLE CON INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA MAS DE DOS VASOS	$2,905,400	$767,576	$6,093,959	$767,576
1574	360301	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TÓRAX ABIERTO	$1,943,200	$1,589,269	$1,884,824	$1,589,269
1575	360401	INFUSIÓN ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLÍTICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$3,174,200	$399,983	$6,857,789	$399,983
1576	360402	TROMBÓLISIS INTRACORONARIA	$3,274,600	$487,437	$2,642,900	$487,437
1577	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMÍA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	$2,905,400	$877,228	$18,000,000	$877,228
1578	360601	INSERCIÓN O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO (ESPECÍFICO)	$2,905,400	$200,147	$371,226	$200,147
1579	361601	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1580	361602	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$7,841,543	$14,500,256	$7,841,543
1581	361603	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1582	361604	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$7,841,543	$14,500,256	$7,841,543
1583	361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$4,197,960	$14,500,256	$4,197,960
1584	361606	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$7,841,543	$14,500,256	$7,841,543
1585	361607	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1586	361608	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$7,841,543	$14,500,256	$7,841,543
1587	361609	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1588	361610	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1589	361611	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1590	361612	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476

1591	361613	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1592	361614	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1593	361615	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1594	361616	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1595	361617	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1596	361618	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1597	361619	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1598	361620	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1599	361621	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1600	361622	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1601	361623	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1602	361624	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1603	361801	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1604	361802	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$7,841,543	$14,500,256	$7,841,543
1605	361803	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1606	361804	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$7,841,543	$14,500,256	$7,841,543
1607	361805	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1608	361806	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$7,841,543	$14,500,256	$7,841,543
1609	361807	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1610	361808	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$7,841,543	$14,500,256	$7,841,543
1611	361809	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1612	361810	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	$6,199,500	$7,589,715	$14,500,256	$7,589,715
1613	361811	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1614	361812	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1615	361813	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1616	361814	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1617	361815	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416

1618	361816	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1619	361817	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1620	361818	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1621	361819	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1622	361820	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1623	361821	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1624	361822	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1625	361823	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1626	361824	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1627	361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1628	361902	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$7,841,543	$14,500,256	$7,841,543
1629	361903	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1630	361904	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$7,841,543	$14,500,256	$7,841,543
1631	361905	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1632	361906	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$12,086,210	$14,500,256	$10,928,655
1633	361907	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1634	361908	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$7,841,543	$14,500,256	$7,841,543
1635	361909	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1636	361910	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1637	361911	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1638	361912	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1639	361913	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1640	361914	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGÁSTRICA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1641	361915	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1642	361916	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1643	361917	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416

1644	361918	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1645	361919	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1646	361920	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1647	361921	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1648	361922	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1649	361923	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,457,416	$14,500,256	$3,457,416
1650	361924	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$8,038,476	$14,500,256	$8,038,476
1651	363201	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) VÍA ABIERTA	$5,637,689	$13,419,405	$19,620,000	$12,892,365
1652	363202	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$4,759,297	$15,043,600	$4,759,297
1653	369101	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA ABIERTA	$3,623,532	$2,372,865	$9,951,000	$2,372,865
1654	369102	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO MÍNIMAMENTE INVASIVA	$4,341,800	$2,755,727	$14,458,722	$2,755,727
1655	369103	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$2,755,727	$14,458,722	$2,755,727
1656	369201	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA ABIERTA	$3,623,532	$2,372,865	$14,458,722	$2,372,865
1657	369202	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$4,341,800	$2,486,506	$14,458,722	$2,486,506
1658	369203	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$4,341,800	$2,486,506	$14,458,722	$2,486,506
1659	369301	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA ABIERTA	$3,756,241	$2,486,506	$14,458,722	$2,486,506
1660	369302	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$4,341,800	$2,486,506	$14,458,722	$2,486,506
1661	369303	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$4,341,800	$2,486,506	$14,458,722	$2,486,506
1662	369401	OCLUSIÓN O LIGADURA DE COLATERALES SISTÉMICO PULMONARES VÍA ABIERTA	$3,756,241	$2,486,506	$14,458,722	$2,486,506
1663	369402	OCLUSIÓN O LIGADURA DE COLATERALES SISTÉMICO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$2,486,506	$14,458,722	$2,486,506
1664	369501	CORRECCIÓN DE ORIGEN ANÓMALO CORONARIO EN ARTERIA PULMONAR MEDIANTE REIMPLANTE CORONARIA	$4,341,800	$2,605,788	$7,455,800	$2,605,788
1665	369502	TUNELIZACIÓN DE LA CORONARIA IZQUIERDA HACIA LA AORTA A TRAVÉS DE LA ARTERIA PULMONAR (TAKEUCHI)	$6,199,500	$6,178,478	$7,455,800	$6,178,478
1666	370101	PERICARDIOCENTESIS	$798,900	$271,398	$851,627	$271,398
1667	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	$428,483	$1,089,058	$2,000,000	$1,089,058
1668	371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,827,259	$900,052	$4,125,000	$900,052
1669	371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$2,827,259	$1,652,203	$4,125,000	$1,652,203
1670	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$3,161,800	$849,797	$19,400,000	$849,797
1671	372102	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$1,222,600	$6,060,247	$10,006,200	$5,763,016
1672	372201	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$3,161,800	$1,514,355	$9,461,542	$1,514,355
1673	372202	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN	$762,129	$1,263,626	$4,708,000	$1,263,626
1674	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$1,670,700	$3,236,220	$21,800,000	$3,236,220

1675	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	$1,670,700	$692,251	$7,412,000	$692,251
1676	372401	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$2,534,800	$998,702	$2,549,800	$998,702
1677	372402	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZÓN	$2,534,800	$332,868	$2,029,800	$332,868
1678	372501	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO TRANS ESOFÁGICO	$1,152,200	$290,952	$289,600	$289,600
1679	372502	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO EPICÁRDICO VÍA PERCUTÁNEA	$3,161,800	$303,182	$2,549,800	$303,182
1680	372503	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO EPICÁRDICO VÍA ABIERTA	$2,120,100	$303,182	$882,700	$303,182
1681	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	$1,728,637	$663,049	$2,490,900	$663,049
1682	372602	BIOPSIA DE PERICARDIO MÍNIMAMENTE INVASIVA	$2,071,500	$638,803	$8,774,039	$638,803
1683	372701	BIOPSIA DE CORAZÓN VÍA ABIERTA	$2,477,477	$710,399	$3,569,900	$710,399
1684	372702	BIOPSIA DE CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,477,477	$837,948	$12,500,000	$837,948
1685	372801	MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL	$2,120,100	$3,750,344	$33,696,000	$3,750,344
1686	372802	MAPEO ELECTROANATÓMICO TRIDIMENSIONAL	$2,120,100	$19,085,979	$28,477,535	$16,561,205
1687	373104	PERICARDIECTOMÍA VÍA ABIERTA	$3,623,532	$1,516,174	$5,221,300	$1,516,174
1688	373105	PERICARDIECTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$4,341,800	$11,757,559	$16,389,360	$10,829,573
1689	373106	ESCISIÓN DE QUÍSTE O TUMOR PERICARDICO VÍA ABIERTA	$3,623,532	$1,122,114	$5,221,300	$1,122,114
1690	373107	ESCISIÓN DE QUISTE O TUMOR PERICÁRDICO MÍNIMAMENTE INVASIVA	$4,341,800	$1,183,536	$10,065,349	$1,183,536
1691	373201	ESCISIÓN DE ANEURISMA DE CORAZÓN	$5,174,149	$2,566,665	$7,455,800	$2,566,665
1692	373303	RESECCIÓN ENDOMIOCÁRDICA	$5,363,334	$2,350,654	$7,455,800	$2,350,654
1693	373305	ESCISIÓN DE TUMOR DEL CORAZÓN VÍA ABIERTA	$5,174,174	$2,566,665	$7,455,800	$2,566,665
1694	373306	ESCISIÓN DE TUMOR DEL CORAZÓN MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$4,628,696	$10,648,159	$4,628,696
1695	373307	RESECCIÓN DE HACES ANÓMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCIÓN VÍA ABIERTA	$5,174,174	$2,856,866	$7,455,800	$2,856,866
1696	373308	RESECCIÓN DE HACES ANÓMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCIÓN MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$3,685,745	$10,676,281	$3,685,745
1697	373309	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZÓN VÍA ABIERTA	$6,199,500	$2,701,752	$7,455,800	$2,701,752
1698	373310	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZÓN MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$6,049,066	$10,535,102	$6,049,066
1699	373404	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL VÍA ABIERTA	$2,120,100	$1,212,291	$2,549,800	$1,212,291
1700	373405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$1,337,211	$11,273,550	$1,337,211
1701	373406	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$3,161,800	$3,636,791	$10,921,357	$3,636,791
1702	373407	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL VÍA ABIERTA	$5,363,334	$1,217,955	$2,549,800	$1,217,955
1703	373408	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	$2,120,100	$1,337,211	$13,938,300	$1,337,211
1704	373409	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$3,161,800	$2,521,512	$15,856,330	$2,521,512
1705	373410	AISLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES VÍA ABIERTA	$2,120,100	$1,217,955	$2,549,800	$1,217,955
1706	373411	AISLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES MÍNIMAMENTE INVASIVA	$2,120,100	$1,337,211	$13,725,434	$1,337,211
1707	373412	AISLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$2,120,100	$22,511,826	$32,000,000	$18,877,309
1708	373413	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) ENDOCÁRDICA	$6,199,500	$6,561,710	$35,000,000	$6,561,710
1709	373414	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) EPICÁRDICA	$6,199,500	$7,308,473	$35,000,000	$7,308,473
1710	373601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDÍACO	$5,174,149	$1,877,677	$7,455,800	$1,877,677
1711	373701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO	$3,080,890	$1,068,092	$4,074,000	$1,068,092
1712	374101	CARDIORRAFIA	$2,648,968	$1,003,107	$1,144,048	$1,003,107
1713	374201	REPARACIÓN DE CORAZÓN POR RUPTURA POSTINFARTO	$2,648,968	$2,092,978	$2,463,136	$2,092,978
1714	374301	PERICARDIORRAFIA	$3,174,200	$852,093	$972,704	$852,093
1715	376101	IMPLANTACIÓN DE BALÓN CONTRAPULSACIÓN	$3,174,200	$747,141	$3,817,100	$747,141
1716	376401	EXTRACCIÓN O RETIRO DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA	$3,174,200	$4,050,657	$3,817,100	$3,680,652

1717	376701	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA EXTERNO O INTERNO TEMPORAL (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZON) UNIVENTRICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$2,523,700	$2,523,700
1718	376702	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA EXTERNO O INTERNO TEMPORAL (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE, FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZON) BIVENTRICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$2,523,700	$2,523,700
1719	376703	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA DEFINITIVO (DISPOSITIVO CONECTADO DIRECTAMENTE AL CORAZÓN E IMPLANTADO DENTRO DEL CUERPO) UNIVENTRICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$2,523,700	$2,523,700
1720	376704	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA DEFINITIVO (DISPOSITIVO CONECTADO DIRECTAMENTE AL CORAZÓN E IMPLANTADO DENTRO DEL CUERPO) BIVENTRICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$2,523,700	$2,523,700
1721	378001	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS	$3,174,200	$928,184	$15,260,000	$928,184
1722	378101	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA ABIERTA	$613,800	$416,146	$47,175,000	$416,146
1723	378102	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$977,800	$416,146	$729,994	$416,146
1724	378201	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE MARCAPASOS UNICAMERAL	$3,174,200	$6,698,972	$13,428,800	$6,698,972
1725	378301	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE MARCAPASOS BICAMERAL	$3,174,200	$8,623,724	$16,786,000	$8,623,724
1726	378401	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	$3,174,200	$29,597,060	$59,000,000	$29,597,060
1727	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	$57,424	$83,891	$163,500	$83,891
1728	378502	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	$86,136	$138,060	$217,300	$138,060
1729	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	$86,136	$115,180	$196,200	$115,180
1730	378504	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	$86,136	$93,033	$196,200	$93,033
1731	378505	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS	$57,424	$67,131	$1,994,466	$67,131
1732	378506	REVISIÓN DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	$192,800	$349,937	$1,720,706	$349,937
1733	378507	REVISIÓN DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN	$192,800	$349,937	$1,628,675	$349,937
1734	378508	REVISIÓN DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	$192,800	$349,937	$1,628,675	$349,937
1735	378601	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VÍA ABIERTA	$3,387,900	$1,251,613	$44,319,400	$1,251,613
1736	378602	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$3,387,900	$24,214,315	$47,296,495	$24,214,315
1737	378603	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA ABIERTA	$3,387,900	$1,251,613	$45,780,000	$1,251,613
1738	378604	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$3,387,900	$25,302,572	$49,735,392	$25,302,572
1739	378605	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA ABIERTA	$3,387,900	$28,334,438	$56,451,352	$28,334,438
1740	378606	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$3,387,900	$30,424,606	$61,214,400	$30,424,606
1741	378607	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) VÍA SUBCUTÁNEA	$3,387,900	$1,251,613	$41,024,000	$1,251,613
1742	378701	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO VÍA ABIERTA	$3,174,200	$2,372,865	$10,700,000	$2,372,865
1743	378702	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO MÍNIMAMENTE INVASIVA	$3,174,200	$4,370,498	$10,463,414	$4,370,498
1744	378901	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE MARCAPASO	$1,322,765	$911,122	$1,105,580	$911,122
1745	378902	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	$1,322,765	$1,248,647	$2,544,000	$1,248,647
1746	378903	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	$523,400	$1,670,090	$9,456,258	$1,670,090
1747	378904	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN	$2,098,400	$727,731	$4,522,094	$727,731
1748	378905	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	$3,174,200	$724,347	$4,522,094	$724,347

1749	379001	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA VÍA ABIERTA	$6,199,500	$11,841,195	$52,640,241	$11,841,195
1750	379002	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$6,199,500	$12,609,891	$52,640,241	$12,609,891
1751	379003	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$18,161,106	$27,250,000	$17,203,535
1752	379101	MASAJE CARDÍACO A TÓRAX ABIERTO	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
1753	379201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN CORAZÓN	NO APLICA	NO APLICA	$12,240,000	$12,240,000
1754	379301	DILATACIÓN DE TRACTO DE SALIDA VENTRICULAR DERECHO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$3,481,078	$7,455,800	$3,481,078
1755	380001	TROMBECTOMÍA DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$5,050,900	$7,033,266	$11,458,987	$7,033,266
1756	380002	TROMBECTOMÍA CORONARIA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$5,050,900	$2,499,025	$10,500,000	$2,499,025
1757	380003	TROMBECTOMÍA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$5,050,900	$8,670,185	$10,500,000	$8,073,695
1758	380105	TROMBECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	$3,174,200	$7,503,242	$18,602,799	$7,503,242
1759	380110	TROMBÓLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	$700,700	$5,524,715	$7,613,697	$4,613,037
1760	380111	TROMBÓLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVENOSA	$926,600	$3,682,732	$7,613,697	$3,682,732
1761	380201	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	$584,716	$820,562	$3,968,004	$820,562
1762	380202	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	$1,135,399	$971,640	$3,968,004	$971,640
1763	380203	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	$1,443,997	$1,020,789	$3,968,004	$1,020,789
1764	380204	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	$1,443,997	$1,020,789	$3,968,004	$1,020,789
1765	380205	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$1,443,997	$2,814,631	$3,968,004	$2,742,211
1766	380206	TROMBECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VÍA ENDOVASCULAR	$3,174,200	$4,254,604	$6,509,060	$4,254,604
1767	380210	TROMBÓLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	$539,000	$2,222,843	$842,600	$842,600
1768	380301	TROMBOLECTOMÍA DE ARTERIA SUBCLAVIA	$926,600	$1,783,885	$3,968,004	$1,783,885
1769	380302	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR	$975,659	$1,162,130	$3,968,004	$1,162,130
1770	380303	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	$975,659	$1,162,130	$3,968,004	$1,162,130
1771	380304	TROMBOLECTOMÍA DE VENA SUBCLAVIA	$926,600	$855,049	$3,323,700	$855,049
1772	380305	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA AXILAR	$1,088,114	$1,226,623	$3,968,004	$1,226,623
1773	380306	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$975,659	$1,162,130	$3,968,004	$1,162,130
1774	380307	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$976,087	$1,701,954	$3,968,004	$1,701,954
1775	380308	TROMBÓLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$926,600	$2,055,851	$3,155,309	$2,045,920
1776	380401	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL TORÁCICA	$2,306,563	$3,498,429	$17,000,000	$3,498,429
1777	380402	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA TORÁCICA	$2,763,800	$3,498,429	$16,000,000	$3,498,429
1778	380403	TROMBÓLISIS EN VASOS TORÁCICOS	$4,276,400	$1,528,130	$16,000,000	$1,528,130
1779	380404	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL CORONARIA	$2,197,900	$3,094,780	$5,298,098	$3,094,780
1780	380501	TROMBOEMBOLECTOMÍA EN VASOS ESPINALES	$975,659	$684,640	$3,323,700	$684,640
1781	380601	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	$1,219,039	$843,052	$3,968,004	$843,052
1782	380602	TROMBÓLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	$218,400	$403,701	$842,600	$403,701
1783	380603	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$1,219,039	$1,862,344	$3,790,841	$1,862,344
1784	380701	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES, VÍA ABIERTA	$1,219,039	$843,052	$3,968,004	$843,052
1785	380702	TROMBÓLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR	$899,654	$631,030	$3,155,309	$631,030
1786	380703	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES	$1,219,039	$1,861,940	$3,968,004	$1,861,940
1787	380801	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$978,932	$1,178,075	$3,968,004	$1,178,075
1788	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$976,087	$1,177,825	$3,968,004	$1,177,825
1789	380803	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$976,087	$1,591,976	$3,968,004	$1,591,976
1790	380810	TROMBÓLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$305,702	$485,412	$1,114,800	$485,412
1791	380901	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	$976,087	$674,799	$3,968,004	$674,799
1792	380902	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	$976,087	$674,799	$3,968,004	$674,799
1793	380903	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	$976,087	$674,799	$3,968,004	$674,799

1794	380904	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$976,087	$1,494,710	$3,968,004	$1,494,710
1795	380910	TROMBÓLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$899,654	$631,030	$1,114,800	$631,030
1796	381101	ENDARTERECTOMÍA DE LA CARÓTIDA INTERNA PORCIÓN INTRACRANEAL	$3,387,900	$3,716,384	$5,221,300	$3,716,384
1797	381102	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES	$3,174,200	$2,604,767	$6,469,175	$2,604,767
1798	381203	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIA CARÓTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCIÓN CERVICAL	$3,080,890	$1,962,546	$4,074,000	$1,962,546
1799	381301	ENDARTERECTOMÍA DE SUBCLAVIA	$976,087	$668,094	$4,508,200	$668,094
1800	381302	ENDARTERECTOMÍA AXILAR	$976,087	$674,799	$7,035,236	$674,799
1801	381303	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	$976,087	$674,799	$7,035,236	$674,799
1802	381304	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$976,087	$720,673	$7,851,124	$720,673
1803	381401	ENDARTERECTOMÍA DE AORTA	$1,725,980	$1,274,341	$3,817,100	$1,274,341
1804	381501	TROMBOENDARTERECTOMÍA PULMONAR	$2,648,973	$2,257,725	$3,817,100	$2,257,725
1805	381502	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS TORÁCICOS	$1,725,980	$1,274,341	$5,396,731	$1,274,341
1806	381601	ENDARTERECTOMÍA RENAL	$1,804,278	$1,255,143	$3,817,100	$1,255,143
1807	381602	ENDARTERECTOMÍA CELIACA O MESENTÉRICA	$1,804,278	$1,255,143	$4,074,000	$1,255,143
1808	381603	ENDARTERECTOMÍA AORTOILÍACA	$1,219,039	$843,052	$7,035,236	$843,052
1809	381604	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$772,100	$919,748	$5,121,504	$919,748
1810	381801	ENDARTERECTOMÍA SUPRAPATELAR	$976,087	$674,799	$7,035,236	$674,799
1811	381802	ENDARTERECTOMÍA INFRAPATELAR	$976,087	$674,799	$7,035,236	$674,799
1812	381803	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$1,804,278	$1,274,341	$7,035,236	$1,274,341
1813	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO SUPERFICIAL	$272,272	$138,276	$880,600	$138,276
1814	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO PROFUNDO	$668,017	$468,556	$1,984,600	$468,556
1815	382201	ANGIOSCOPIA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
1816	382302	PRUEBA FUNCIONAL EN VASOS ESPINALES	NO APLICA	NO APLICA	$3,139,500	$3,139,500
1817	382303	PRUEBA FUNCIONAL MECÁNICA DE VASOS INTRACRANEALES	$1,251,500	$2,483,969	$3,251,845	$2,329,105
1818	382304	PRUEBA FUNCIONAL QUÍMICA EN VASOS INTRACRANEALES	$1,251,500	$2,399,493	$3,124,758	$2,258,584
1819	382305	CAPILAROSCOPIA (VIDEO CAPILAROSCOPIA)	NO APLICA	NO APLICA	$191,600	$191,600
1820	383107	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	$3,749,000	$5,498,493	$7,403,570	$5,498,493
1821	383108	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	$3,749,000	$5,698,565	$7,864,017	$5,698,565
1822	383109	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	$3,749,000	$6,654,818	$7,455,800	$5,953,206
1823	383110	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	$3,749,000	$6,654,818	$7,455,800	$5,953,206
1824	383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	$773,672	$989,402	$1,255,936	$989,402
1825	383202	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	$1,696,482	$957,006	$1,141,072	$957,006
1826	383203	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	$1,696,482	$957,006	$1,141,072	$957,006
1827	383204	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	$1,696,482	$957,006	$1,141,072	$957,006
1828	383205	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	$1,696,482	$957,006	$1,141,072	$957,006
1829	383206	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$1,696,482	$1,089,662	$9,259,286	$1,089,662
1830	383301	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	$1,475,849	$808,107	$993,424	$808,107
1831	383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	$1,475,849	$813,556	$993,424	$813,556
1832	383303	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO -TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	$1,475,849	$808,107	$993,424	$808,107
1833	383304	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$1,696,482	$5,754,734	$9,259,286	$5,570,168
1834	383404	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE AORTA	$3,948,361	$1,774,037	$13,350,126	$1,774,037
1835	383405	RECONSTRUCION AÓRTICA TORACO - ABDOMINAL (METODOS CLASICO, DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)	$3,623,532	$3,499,202	$5,221,300	$3,499,202
1836	383406	RECONSTRUCIÓN DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA ABIERTA	$6,199,500	$4,036,500	$17,400,000	$4,036,500
1837	383407	RECONSTRUCIÓN DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$9,088,915	$44,225,774	$9,088,915

1838	383408	RECONSTRUCCIÓN DEL CAYADO AÓRTICO VÍA ABIERTA	$1,818,326	$5,818,730	$44,225,774	$5,818,730
1839	383409	RECONSTRUCCIÓN DEL CAYADO AÓRTICO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$4,341,800	$3,678,102	$44,225,774	$3,678,102
1840	383410	RECONSTRUCIÓN DE AORTA TORÁCICA DESCENDENTE VÍA ABIERTA	$1,818,326	$2,431,462	$5,221,300	$2,431,462
1841	383411	RECONSTRUCIÓN DE AORTA TORÁCICA DESCENDENTE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$1,818,326	$8,471,678	$44,225,774	$8,471,678
1842	383412	REIMPLANTE O RECONSTRUCCIÓN DE OSTIA CORONARIA VÍA ABIERTA	$4,341,800	$3,352,546	$5,221,300	$3,352,546
1843	383413	REIMPLANTE O RECONSTRUCCIÓN DE OSTIA CORONARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$4,341,800	$7,073,508	$12,925,148	$7,073,508
1844	383414	REVASCULARIZACIÓN DE VASOS DE CUELLO VÍA ABIERTA	$3,387,900	$2,222,841	$5,875,101	$2,222,841
1845	383505	RESECCIÓN DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	$3,387,900	$3,712,350	$7,455,800	$3,712,350
1846	383601	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO -TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	$1,818,326	$1,342,522	$10,200,000	$1,342,522
1847	383602	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES	$1,818,326	$2,283,661	$10,200,000	$2,283,661
1848	383701	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO -TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	$2,295,589	$1,300,365	$1,545,208	$1,300,365
1849	383702	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES	$2,295,589	$1,141,848	$4,508,200	$1,141,848
1850	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	$1,475,849	$808,107	$993,424	$808,107
1851	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	$1,475,849	$808,107	$993,424	$808,107
1852	383803	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$2,295,589	$1,141,848	$4,039,846	$1,141,848
1853	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	$1,475,849	$808,107	$993,424	$808,107
1854	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	$1,475,849	$808,107	$993,424	$808,107
1855	383903	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$1,475,849	$1,089,662	$4,039,846	$1,089,662
1856	384201	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	$2,800,130	$1,582,553	$1,884,824	$1,582,553
1857	384202	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	$2,800,130	$1,565,938	$1,884,824	$1,565,938
1858	384203	ESCISIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$3,387,900	$1,422,452	$4,074,000	$1,422,452
1859	384301	RESECCIÓN DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	$2,018,554	$1,143,558	$1,358,728	$1,143,558
1860	384302	RESECCIÓN AXILAR CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	$2,018,554	$1,143,558	$1,358,728	$1,143,558
1861	384303	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	$2,018,554	$1,139,137	$1,358,728	$1,139,137
1862	384304	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$1,866,422	$1,374,010	$5,403,645	$1,374,010
1863	384401	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE AORTA ABDOMINAL	$2,295,590	$1,374,494	$5,221,300	$1,374,494
1864	384501	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS TORÁCICOS	$1,818,326	$1,082,731	$1,223,952	$1,082,731
1865	384601	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	$1,818,326	$1,081,516	$1,223,952	$1,081,516
1866	384701	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS ABDOMINALES	$2,295,590	$1,366,019	$1,545,208	$1,366,019
1867	384801	RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	$2,018,554	$1,143,558	$1,358,728	$1,143,558
1868	384802	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	$2,018,554	$1,143,558	$1,358,728	$1,143,558
1869	384803	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$2,018,554	$1,406,819	$4,074,000	$1,406,819
1870	384901	TRANSPOSICIÓN VENOSA CON SEGMENTO VALVULADO	$3,387,900	$1,015,804	$1,223,952	$1,015,804
1871	384902	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$1,513,782	$1,490,355	$4,039,846	$1,490,355
1872	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$2,598,824	$3,412,506	$4,508,200	$3,412,506
1873	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	$3,749,000	$8,812,721	$12,862,000	$8,474,574
1874	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	$6,199,500	$2,749,561	$7,269,958	$2,749,561
1875	385112	OCLUSIÓN DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VÍA ENDOVASCULAR	$3,387,900	$6,038,578	$6,881,570	$5,436,016
1876	385113	REVASCULARIZACIÓN CEREBRAL	$4,341,800	$5,259,277	$6,807,133	$5,259,277
1877	385120	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	$3,749,000	$7,115,117	$17,334,900	$7,115,117
1878	385201	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$1,323,401	$723,843	$890,808	$723,843
1879	385202	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$1,323,401	$1,431,719	$8,075,870	$1,431,719
1880	385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$2,338,335	$744,021	$890,808	$744,021
1881	385204	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	$1,323,401	$719,831	$890,808	$719,831
1882	385205	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$2,648,973	$2,069,301	$8,643,851	$2,069,301
1883	385206	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA PERCUTÁNEA	$769,800	$4,509,652	$8,906,727	$4,509,652

1884	385207	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA ENDOVASCULAR	$769,800	$2,339,581	$8,906,727	$2,339,581
1885	385208	EMBOLIZACIÓN DE EPISTAXIS VÍA ENDOVASCULAR	$769,800	$4,431,906	$8,906,727	$4,431,906
1886	385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	$3,749,000	$2,533,306	$2,181,300	$2,181,300
1887	385301	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	$1,219,039	$786,214	$2,181,300	$786,214
1888	385302	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	$1,649,388	$597,518	$2,181,300	$597,518
1889	385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$976,087	$674,799	$4,039,846	$674,799
1890	385304	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$1,225,241	$720,673	$7,391,155	$720,673
1891	385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$268,800	$972,462	$1,128,323	$789,862
1892	385401	OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$1,813,800	$3,019,746	$925,900	$925,900
1893	385402	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES	$1,883,789	$1,252,975	$2,181,300	$1,252,975
1894	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS	$1,445,068	$1,013,588	$2,181,300	$1,013,588
1895	385520	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$268,800	$1,313,596	$1,128,323	$1,128,323
1896	385521	OCLUSIÓN DE COLATERALES AORTO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$769,800	$659,088	$12,077,189	$659,088
1897	385601	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)	$1,475,849	$965,591	$993,424	$965,591
1898	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$1,475,849	$947,137	$993,424	$947,137
1899	385620	OCLUSIÓN DE ARTERIAS-ABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$1,973,800	$2,826,141	$13,385,200	$2,826,141
1900	385701	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	$1,475,849	$820,339	$13,385,200	$820,339
1901	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	$1,475,849	$947,137	$993,424	$947,137
1902	385720	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$1,341,681	$2,826,141	$13,385,200	$2,826,141
1903	385801	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	$976,087	$720,673	$6,802,863	$720,673
1904	385802	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	$976,087	$533,694	$657,024	$533,694
1905	385803	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$976,087	$625,248	$657,024	$625,248
1906	385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	$268,800	$1,685,774	$13,385,200	$1,685,774
1907	385901	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	$976,087	$533,694	$657,024	$533,694
1908	385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$976,087	$533,694	$657,024	$533,694
1909	385904	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ENDOSCÓPICA	$1,305,907	$659,088	$6,802,863	$659,088
1910	385905	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$976,087	$569,716	$657,024	$569,716
1911	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ABIERTA	$1,113,206	$928,250	$2,078,347	$928,250
1912	385907	OCLUSIÓN DE VENAS PERFORANTES, VÍA PERCUTÁNEA	$1,305,907	$928,250	$2,490,900	$928,250
1913	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$851,877	$912,982	$4,251,000	$912,982
1914	386101	TOMA DE INJERTO ARTERIAL	$668,017	$391,100	$449,656	$391,100
1915	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO	$668,017	$391,100	$449,656	$391,100
1916	386301	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUÍNEOS VÍA PERCUTÁNEA	$981,640	$1,614,539	$2,640,000	$1,614,539
1917	386302	ESCLEROSIS DE LESIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS	$1,804,793	$1,705,860	$4,958,014	$1,705,860
1918	386401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ABIERTA	$627,100	$366,881	$2,523,700	$366,881
1919	386402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR (PERCUTÁNEA)	$732,028	$513,455	$754,200	$513,455
1920	387201	LIGADURA DE VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	$976,087	$827,941	$2,181,300	$827,941
1921	387301	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	$820,156	$6,870,116	$14,225,774	$6,870,116
1922	388701	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	$976,087	$883,215	$2,490,900	$883,215
1923	388801	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS PÉLVICAS POR LAPAROTOMÍA	$976,087	$840,744	$972,704	$840,744
1924	388802	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS PÉLVICAS POR LAPAROSCOPIA	$976,087	$932,586	$2,490,900	$932,586
1925	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$1,323,401	$724,717	$890,808	$724,717
1926	388902	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$1,219,039	$662,097	$820,560	$662,097
1927	388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	$1,323,401	$724,717	$890,808	$724,717
1928	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	$1,323,401	$852,728	$1,077,889	$852,728

1929	388905	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	$1,040,575	$810,047	$820,560	$810,047
1930	389001	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$132,987	$59,271	$191,600	$59,271
1931	389002	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	$132,987	$57,599	$191,600	$57,599
1932	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$480,069	$849,056	$2,517,280	$849,056
1933	389102	INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR	$882,000	$59,271	$1,984,600	$59,271
1934	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	$132,987	$219,314	$2,891,700	$219,314
1935	389104	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL VÍA ABIERTA	$132,987	$208,348	$729,700	$208,348
1936	389105	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	$132,987	$228,749	$8,291,506	$228,749
1937	389106	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	$132,987	$724,582	$5,563,360	$724,582
1938	389107	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE	$132,987	$602,579	$2,537,351	$602,579
1939	389108	INSERCIÓN DE CATÉTER EN VENA CAVA VÍA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	$1,650,200	$10,192,410	$18,208,530	$10,017,047
1940	389201	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL	NO APLICA	NO APLICA	$191,600	$191,600
1941	389301	CATETERISMO O CANALIZACIÓN DE VENA	$60,700	$111,726	$193,946	$111,726
1942	389401	DISECCIÓN VENOSA	$60,700	$26,935	$87,400	$26,935
1943	389501	CATETERIZACIÓN VENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	$547,682	$404,370	$1,984,600	$404,370
1944	389901	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA	$100,774	$46,690	$47,296	$46,690
1945	390101	ANASTOMOSIS (CON O SIN INJERTO) AORTA ASCENDENTE - ARTERIA PULMONAR	$3,213,833	$1,924,295	$3,817,100	$1,924,295
1946	390201	ANASTOMOSIS (CON O SIN INJERTO) SUBCLAVIA -PULMONAR	$1,818,326	$1,082,731	$1,223,952	$1,082,731
1947	391201	DERIVACIÓN YUGULO -CAVA	$1,818,326	$1,342,522	$7,035,236	$1,342,522
1948	391202	DERIVACIÓN YUGULO -ATRIAL	$1,818,326	$1,342,522	$7,038,236	$1,342,522
1949	391701	DERIVACIÓN PORTO -CAVA	$1,818,326	$1,275,396	$5,221,300	$1,275,396
1950	391702	DERIVACIÓN MESENTÉRICO -CAVA	$1,818,326	$1,275,396	$5,221,300	$1,275,396
1951	391703	DERIVACIÓN ESPLENO -RENAL	$1,818,326	$1,275,396	$5,221,300	$1,275,396
1952	391704	DERIVACIÓN PORTO -SISTÉMICA TRANSYUGULAR INTRAHEPÁTICA	$2,905,021	$4,933,515	$16,077,500	$4,933,515
1953	392001	DERIVACIÓN O PUENTE VASCULAR EXTRACRANEAL - INTRACRANEANO	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
1954	392101	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA -ARTERIA PULMONAR	$1,818,326	$1,045,107	$1,223,952	$1,045,107
1955	392201	DERIVACIÓN DE AORTA A CARÓTIDA	$1,818,326	$1,342,522	$7,035,236	$1,342,522
1956	392202	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO -AXILAR	$1,695,198	$1,251,613	$7,035,236	$1,251,613
1957	392203	DERIVACIÓN O PUENTE SUBCLAVIO -SUBCLAVIO	$1,818,326	$1,342,522	$7,035,236	$1,342,522
1958	392204	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO -SUBCLAVIO	$1,818,326	$1,342,522	$7,035,236	$1,342,522
1959	392401	DERIVACIÓN AORTA -RENAL	$2,234,026	$1,649,446	$7,035,236	$1,649,446
1960	392501	DERIVACIÓN AORTO -FEMORAL	$2,234,026	$3,992,335	$7,035,236	$3,992,335
1961	392502	DERIVACIÓN AORTO -ILÍACA	$2,234,026	$1,649,446	$7,035,236	$1,649,446
1962	392503	DERIVACIÓN O PUENTE ILIO -FEMORAL	$1,818,326	$1,649,446	$10,971,424	$1,649,446
1963	392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO -FEMORAL (CRUZADO)	$1,699,619	$1,254,878	$7,035,236	$1,254,878
1964	392602	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO -FEMORAL UNILATERAL	$1,695,198	$1,251,613	$7,035,236	$1,251,613
1965	392603	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO -FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)	$2,295,590	$1,694,900	$7,035,236	$1,694,900
1966	392604	DERIVACIÓN AÓRTICO -MESENTERICO SUPERIOR	$2,295,590	$1,694,900	$7,035,236	$1,694,900
1967	392605	DERIVACIÓN ILIO -FEMORAL POR AGUJERO OBTURADOR	$2,295,590	$5,173,321	$7,035,236	$4,834,716
1968	392620	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO -AÓRTICO	$3,174,200	$5,581,691	$8,813,071	$5,581,691
1969	392701	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	$1,475,849	$813,556	$993,424	$813,556
1970	392702	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL CON PRÓTESIS (DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER) (INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO)	$1,475,849	$963,483	$7,035,236	$963,483
1971	392801	DERIVACIÓN (INJERTO) AXILAR -BRAQUIAL	$1,699,619	$3,718,254	$11,181,222	$3,718,254
1972	392802	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO -PERONEAL	$1,699,619	$1,254,878	$7,035,236	$1,254,878
1973	392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO -POPLITEO	$1,699,619	$1,210,646	$7,035,236	$1,210,646
1974	392804	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO -TIBIAL	$1,699,619	$1,254,878	$7,035,236	$1,254,878
1975	392805	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	$1,699,619	$1,254,878	$8,612,897	$1,254,878

1976	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$2,306,563	$761,905	$890,808	$761,905
1977	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	$2,306,563	$761,905	$890,808	$761,905
1978	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$1,728,637	$761,905	$890,808	$761,905
1979	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	$1,728,637	$761,905	$890,808	$761,905
1980	393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$1,728,637	$873,730	$890,808	$873,730
1981	393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	$976,087	$1,004,418	$1,980,353	$1,004,418
1982	393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	$1,818,326	$539,904	$449,656	$449,656
1983	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	$1,649,388	$539,904	$449,656	$449,656
1984	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$1,818,326	$834,125	$449,656	$449,656
1985	393304	SUTURA DE VENA AXILAR	$1,193,467	$582,985	$449,656	$449,656
1986	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$1,220,390	$441,035	$449,656	$441,035
1987	393306	RECONSTRUCCIÓN DE VASOS PERIFÉRICOS EN MANO	$1,699,618	$930,845	$1,144,048	$930,845
1988	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$976,087	$932,586	$2,181,300	$932,586
1989	393601	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$2,306,563	$932,586	$2,490,900	$932,586
1990	393701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES	$1,440,747	$925,192	$993,424	$925,192
1991	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA	$1,246,707	$932,586	$2,181,300	$932,586
1992	393805	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$525,254	$842,085	$2,181,300	$842,085
1993	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA	$1,330,751	$470,745	$2,181,300	$470,745
1994	393807	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$525,254	$470,745	$2,181,300	$470,745
1995	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA	$1,041,995	$470,745	$2,181,300	$470,745
1996	393905	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$525,254	$470,745	$2,181,300	$470,745
1997	393906	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA	$1,330,751	$470,745	$2,181,300	$470,745
1998	393907	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$525,254	$470,745	$2,181,300	$470,745
1999	394101	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR	$773,672	$648,606	$657,024	$648,606
2000	394201	REVISIÓN DE DERIVACIÓN (FÍSTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	$161,109	$711,601	$1,069,530	$647,414
2001	394301	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	$1,638,055	$938,513	$4,074,000	$938,513
2002	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	$1,412,900	$5,420,088	$7,992,160	$4,941,716
2003	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	$3,128,541	$8,393,900	$26,869,095	$8,393,900
2004	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	$1,412,900	$3,194,490	$11,445,000	$3,194,490
2005	395022	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS VÍA ABIERTA	$2,136,300	$1,201,781	$1,699,400	$1,201,781
2006	395023	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS MÍNIMAMENTE INVASIVA	$2,136,300	$1,201,781	$6,550,160	$1,201,781
2007	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$1,412,900	$4,627,494	$9,929,940	$4,627,494
2008	395025	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VÍA ABIERTA	$1,412,900	$1,201,781	$1,699,400	$1,201,781
2009	395026	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES MÍNIMAMENTE INVASIVA	$1,412,900	$1,201,781	$1,699,400	$1,201,781
2010	395027	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$1,412,900	$1,201,781	$1,699,400	$1,201,781
2011	395028	MARSUPIALIZACIÓN AL PERICARDIO Y COLOCACIÓN DE PARCHE EN VENAS PULMONARES	$3,387,900	$1,682,677	$12,961,223	$1,682,677
2012	395030	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$2,136,300	$2,935,069	$9,890,690	$2,935,069
2013	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$1,412,900	$3,194,490	$9,890,690	$3,194,490
2014	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	$2,136,300	$2,940,725	$11,445,000	$2,940,725
2015	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$2,136,300	$3,194,490	$11,445,000	$3,194,490
2016	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	$2,136,300	$1,319,454	$10,816,142	$1,319,454
2017	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA RENAL	$2,136,300	$3,194,490	$9,890,690	$3,194,490
2018	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	$2,136,300	$3,194,490	$10,964,613	$3,194,490

2019	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$2,136,300	$3,194,490	$10,182,052	$3,194,490
2020	395101	DENERVACIÓN DE ARTERIAS RENALES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$1,412,900	$5,215,483	$6,341,873	$4,323,419
2021	395102	PLASTIA POR ESTENOSIS DE VENAS SISTÉMICAS VÍA ABIERTA	$6,199,500	$1,952,684	$4,508,200	$1,952,684
2022	395103	TUNELIZACIÓN DE VENA CAVA IZQUIERDA A LA AURÍCULA DERECHA	$6,199,500	$3,269,565	$6,389,781	$3,269,565
2023	395104	ANGIOPLASTIA QUÍMICA DE VASOS INTRACRANEALES	$3,749,000	$3,613,161	$4,508,200	$3,613,161
2024	395202	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR ENVOLTURA (REFORZAMIENTO DE PARED)	$2,827,259	$3,612,185	$14,458,596	$3,612,185
2025	395205	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR OCLUSIÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$3,749,000	$13,236,744	$24,856,150	$13,236,744
2026	395211	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA ABIERTA	$2,513,367	$2,313,978	$7,035,236	$2,313,978
2027	395212	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA ENDOSCOPICA	NO APLICA	$3,613,161	$21,758,400	$3,613,161
2028	395213	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$9,942,207	$34,134,860	$9,942,207
2029	395214	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA ABIERTA	$6,199,500	$5,805,106	$7,035,236	$5,805,106
2030	395215	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA ENDOSCOPICA	NO APLICA	$3,613,161	$4,074,000	$3,613,161
2031	395216	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$5,963,987	$20,657,506	$5,963,987
2032	395217	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA ABIERTA	$6,199,500	$3,966,943	$7,035,236	$3,966,943
2033	395218	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA ENDOSCOPICA	NO APLICA	$3,613,161	$4,074,000	$3,613,161
2034	395219	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$6,199,500	$12,496,739	$20,657,506	$12,496,739
2035	395220	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$5,127,309	$20,893,940	$45,592,470	$20,893,940
2036	395301	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	$1,646,308	$900,562	$1,102,608	$900,562
2037	395302	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$769,800	$597,518	$4,074,000	$597,518
2038	395303	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$2,071,500	$1,154,320	$4,074,000	$1,154,320
2039	395304	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOARTERIAL VÍA ABIERTA	$1,638,055	$1,154,320	$7,455,800	$1,154,320
2040	395305	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOARTERIAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	$2,071,500	$1,154,320	$925,900	$925,900
2041	395306	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOARTERIAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$3,114,200	$600,308	$7,455,800	$600,308
2042	395307	CIERRE DE FÍSTULA VENOVENOSA VÍA ABIERTA	$1,638,055	$1,154,320	$4,074,000	$1,154,320
2043	395308	CIERRE DE FÍSTULA VENOVENOSA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$2,071,500	$1,154,320	$4,074,000	$1,154,320
2044	395309	CIERRE DE FÍSTULA VENOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$3,387,900	$600,308	$4,074,000	$600,308
2045	395401	OPERACIÓN DE RE -ENTRADA (AORTA)	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
2046	395601	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHE DE TEJIDO	NO APLICA	NO APLICA	$3,950,833	$3,950,833
2047	395701	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHE SINTÉTICO	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
2048	395801	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHE NO ESPECIFICADO	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
2049	396101	CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA (DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR)	NO APLICA	NO APLICA	$379,400	$379,400
2050	396201	HIPOTERMIA (SISTÉMICA) ACCESORIA DE CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$723,900	$723,900
2051	396501	OXIGENACIÓN EXTRACORPOREA DE MEMBRANA (ECMO)	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
2052	396502	CANULACIÓN PERIFÉRICA PARA DISPOSITIVO DE OXIGENACIÓN DE MEMBRANA EXTRACORPOREA (ECMO)	$6,199,500	$15,582,467	$15,662,146	$12,481,371
2053	396503	CANULACIÓN CENTRAL PARA DISPOSITIVO DE OXIGENACIÓN DE MEMBRANA EXTRACORPOREA (ECMO)	$6,199,500	$11,677,925	$11,220,792	$9,699,406
2054	396504	REACOMODACIÓN O RECANULACIÓN DE DISPOSITIVO DE OXIGENACIÓN DE MEMBRANA EXTRACORPOREA (ECMO)	$6,199,500	$6,797,004	$7,745,874	$6,797,004
2055	396505	RETIRO DE DISPOSITIVO DE OXIGENACIÓN DE MEMBRANA EXTRACORPOREA (ECMO)	$3,174,200	$1,680,594	$7,745,874	$1,680,594
2056	397201	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$853,668	$503,523	$636,304	$503,523
2057	397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$1,091,232	$739,764	$732,432	$732,432
2058	397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$1,728,637	$739,764	$732,432	$732,432
2059	397204	EXPLORACIÓN DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$945,305	$511,564	$636,304	$511,564
2060	397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$1,088,114	$746,359	$732,432	$732,432

2061	397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$1,091,232	$763,217	$5,322,000	$763,217
2062	397207	EXPLORACIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$1,728,637	$803,386	$732,432	$732,432
2063	397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	$1,088,114	$591,529	$732,432	$591,529
2064	397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	$1,088,114	$721,685	$732,432	$721,685
2065	397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$668,017	$468,556	$449,656	$449,656
2066	397304	EXPLORACIÓN DE VENA SUBCLAVIA	$1,088,115	$591,529	$732,432	$591,529
2067	397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	$1,088,115	$721,685	$732,432	$721,685
2068	397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$668,017	$468,556	$449,656	$449,656
2069	397307	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$1,012,768	$493,216	$449,656	$449,656
2070	397401	EXPLORACIÓN DE AORTA ABDOMINAL	$1,088,115	$763,217	$3,817,100	$763,217
2071	397501	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR ESTERNOTOMÍA	$1,194,316	$833,458	$2,181,300	$833,458
2072	397502	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOTOMÍA	$1,188,259	$891,904	$10,200,000	$891,904
2073	397503	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOSCOPIA	$1,188,257	$919,341	$17,423,598	$919,341
2074	397601	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	$1,088,115	$763,217	$732,432	$732,432
2075	397701	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES	$1,088,115	$723,048	$732,432	$723,048
2076	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	$668,017	$468,556	$449,656	$449,656
2077	397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	$668,017	$362,968	$449,656	$362,968
2078	397803	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$668,017	$493,216	$449,656	$449,656
2079	397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	$668,017	$362,968	$449,656	$362,968
2080	397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	$668,017	$362,968	$449,656	$362,968
2081	397903	EXPLORACIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$668,017	$443,895	$449,656	$443,895
2082	398001	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) SIN ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	$3,128,541	$2,038,158	$4,508,200	$2,038,158
2083	398002	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) CON ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	$2,071,500	$1,372,656	$4,508,200	$1,372,656
2084	398101	IMPLANTACIÓN EN CUERPO CAROTÍDEO DE MARCAPASOS O ESTIMULADOR ELECTRÓNICO	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
2085	399001	INSERCIÓN O IMPLANTE DE OTRO DISPOSITIVO ENDOVASCULAR (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$50,363,529	$50,363,529
2086	399101	LIBERACIÓN DE VASO SANGUÍNEO (ADHERENCIAS DE HAZ VASCULAR)	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
2087	399201	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	$981,640	$27,602	$27,960	$27,602
2088	399401	SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE CÁNULA VASO A VASO	$1,513,753	$411,914	$470,376	$411,914
2089	399501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	$938,911	$23,824	$20,824	$20,824
2090	399505	HEMODIAFILTRACIÓN DE ALTO VOLUMEN INTERMITENTE	$9,544,251	$17,725	$20,199	$17,725
2091	399601	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	$250,600	$167,464	$379,400	$167,464
2092	399602	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	$315,400	$177,520	$379,400	$177,520
2093	399701	PERFUSIÓN LOCAL (REGIONAL) DIRÍGIDA CON CATÉTER	$315,400	$194,902	$7,897,716	$194,902
2094	399702	PERFUSIÓN LOCAL	NO APLICA	NO APLICA	$2,292,700	$2,292,700
2095	399801	HEMOFILTRACIÓN ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH)	$99,716	$2,995,133	$4,943,957	$2,679,602
2096	399802	HEMOFILTRACIÓN VENOVENOSA CONTINUA (CVVH)	$4,922,556	$5,494,090	$6,758,000	$5,494,090
2097	399803	HEMODIAFILTRACIÓN ARTERIOVENOSA	$99,716	$278,423	$4,461,600	$278,423
2098	399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA CONTINUA	$1,874,250	$252,414	$4,452,000	$252,414
2099	399901	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL	$835,827	$332,831	$4,074,000	$332,831
2100	399902	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	$395,959	$1,008,152	$2,186,096	$1,008,152
2101	399903	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR EN CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO	$1,650,200	$1,158,117	$3,817,100	$1,158,117
2102	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	$630,000	$2,324,323	$4,578,000	$2,324,323
2103	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN	$630,000	$2,862,204	$5,113,008	$2,862,204
2104	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$611,100	$441,838	$769,858	$441,838
2105	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$1,070,982	$894,429	$1,655,229	$894,429

2106	401201	BÚSQUEDA DE LESIÓN OCULTA RADIOGUIADA	NO APLICA	NO APLICA	$1,984,600	$1,984,600
2107	402101	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	$1,235,877	$493,216	$6,508,500	$493,216
2108	402102	ABLACIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO VÍA PERCUTÁNEA	$1,650,200	$468,555	$1,984,600	$468,555
2109	402201	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO MAMARIO INTERNO	$1,235,877	$468,556	$1,984,600	$468,556
2110	402301	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$1,235,877	$763,217	$4,074,000	$763,217
2111	402401	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL	$611,100	$625,301	$4,074,000	$625,301
2112	402501	ESCISIÓN DE HIGROMA QUÍSTICO DE CUELLO	$2,648,968	$855,049	$3,817,100	$855,049
2113	402601	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO	$2,648,968	$855,049	$3,817,100	$855,049
2114	403001	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO REGIONAL EXTENDIDA AL ÁREA DE DRENAJE LINFÁTICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	$1,377,282	$4,710,147	$4,074,000	$3,387,143
2115	405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	$1,323,401	$1,606,019	$8,695,672	$1,606,019
2116	405305	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,323,401	$928,250	$4,074,000	$928,250
2117	405306	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	$2,827,259	$2,908,910	$8,695,672	$2,908,910
2118	405307	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,995,338	$3,203,913	$10,816,741	$3,203,913
2119	405404	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$2,827,259	$2,395,413	$4,074,000	$2,395,413
2120	405405	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,827,259	$5,853,808	$10,246,000	$5,853,808
2121	405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	$1,483,315	$2,395,413	$6,932,925	$2,395,413
2122	405407	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,483,315	$1,035,179	$4,074,000	$1,035,179
2123	405408	LINFADENECTOMÍA RADICAL EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$1,699,619	$1,192,134	$4,074,000	$1,192,134
2124	405409	LINFADENECTOMÍA RADICAL EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,903,411	$1,192,134	$4,074,000	$1,192,134
2125	405411	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VÍA ABIERTA	$1,903,411	$1,254,878	$6,209,540	$1,254,878
2126	405412	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,903,411	$3,561,354	$4,074,000	$3,179,588
2127	405502	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	$2,598,824	$1,035,179	$4,074,000	$1,035,179
2128	405503	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,827,259	$4,588,479	$8,100,000	$4,588,479
2129	406201	FISTULIZACIÓN DE CONDUCTO TORÁCICO	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
2130	406301	CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO	$2,648,968	$1,003,107	$1,144,048	$1,003,107
2131	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO VÍA ABIERTA	$2,648,973	$1,192,134	$3,817,100	$1,192,134
2132	406402	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO POR TORACOSCOPIA	$1,699,619	$1,197,704	$3,817,100	$1,197,704
2133	406501	DERIVACIÓN LINFOVENOSA	$1,219,039	$713,570	$820,560	$713,570
2134	406601	LIGADURA (OBLITERACIÓN) EN EL ÁREA ILÍACA	$1,699,619	$998,700	$1,144,048	$998,700
2135	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFÁTICOS DE GRUESO CALIBRE	$1,699,619	$1,192,134	$3,323,700	$1,192,134
2136	407201	LINFANGIORRAFIA	$698,799	$429,058	$470,376	$429,058
2137	407301	LINFANGIOPLASTIA	$698,799	$411,571	$470,376	$411,571
2138	413101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	$298,776	$293,986	$896,483	$293,986
2139	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	$665,881	$190,976	$880,600	$190,976
2140	413202	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	$698,799	$490,147	$470,376	$470,376
2141	413204	BIOPSIA DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	$698,799	$490,147	$1,376,946	$490,147
2142	414101	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ESPLÉNICO VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
2143	414102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ESPLÉNICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,071,500	$8,975,963	$3,323,700	$3,323,700
2144	414201	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA ABIERTA	$1,219,039	$824,390	$2,490,900	$824,390
2145	414202	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,728,637	$855,050	$2,490,900	$855,050
2146	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$1,323,400	$898,260	$15,393,481	$898,260
2147	414302	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,323,400	$6,564,646	$13,952,000	$6,564,646
2148	414401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VÍA ABIERTA	$1,219,039	$798,451	$2,490,900	$798,451
2149	414402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,219,039	$855,050	$2,490,900	$855,050
2150	414501	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA	$1,668,837	$1,035,179	$2,490,900	$1,035,179
2151	414502	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,668,837	$1,035,179	$2,490,900	$1,035,179

2152	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$1,483,315	$1,089,662	$19,192,027	$1,089,662
2153	415103	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,483,315	$5,392,414	$13,952,000	$5,392,414
2154	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	$1,475,849	$974,830	$3,057,619	$974,830
2155	416103	ESPLENORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,475,849	$1,040,015	$2,490,900	$1,040,015
2156	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$2,490,900	$2,490,900
2157	416202	ESPLENONEUMOPEXIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$2,490,900	$2,490,900
2158	420101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,513,782	$824,390	$2,181,300	$824,390
2159	420102	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,513,782	$855,050	$2,181,300	$855,050
2160	420103	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA TORACOSCÓPICA	$1,813,800	$774,261	$820,560	$774,261
2161	420104	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,560,600	$855,050	$2,181,300	$855,050
2162	421101	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA	$1,728,637	$1,247,436	$2,490,900	$1,247,436
2163	421102	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,341,465	$2,490,900	$1,341,465
2164	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISIÓN	$1,235,877	$384,151	$1,984,600	$384,151
2165	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$547,683	$259,141	$1,114,800	$259,141
2166	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	$290,499	$259,141	$1,114,800	$259,141
2167	422004	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$492,436	$1,984,600	$492,436
2168	422601	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	$478,392	$313,339	$1,536,500	$313,339
2169	422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$290,499	$366,098	$2,378,265	$366,098
2170	423001	DIVERTICULOSTOMÍA DE ESÓFAGO TRANSORAL	$3,387,900	$2,345,746	$5,834,081	$2,345,746
2171	423103	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,170,302	$11,144,048	$1,170,302
2172	423104	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$2,827,259	$2,709,574	$10,958,555	$2,709,574
2173	423105	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,227,547	$11,144,048	$1,227,547
2174	423106	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA TORACOSCÓPICA	$2,827,259	$2,924,406	$10,791,000	$2,924,406
2175	423107	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	$9,145,348	$3,486,299	$8,741,800	$3,486,299
2176	423204	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	$3,128,541	$1,192,134	$4,508,200	$1,192,134
2177	423205	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	$3,128,541	$1,275,396	$4,508,200	$1,275,396
2178	423206	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA TORACOSCÓPICA	$3,128,541	$1,168,153	$4,508,200	$1,168,153
2179	423207	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$3,128,541	$1,275,396	$4,508,200	$1,275,396
2180	423208	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,225,300	$581,548	$1,114,800	$581,548
2181	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$698,799	$569,935	$1,526,000	$569,935
2182	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$376,155	$362,820	$322,016	$322,016
2183	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$549,458	$462,269	$470,376	$462,269
2184	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$856,037	$1,399,294	$2,507,000	$1,399,294
2185	423306	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,377,303	$335,551	$2,181,300	$335,551
2186	423308	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,649,388	$4,290,558	$2,181,300	$2,181,300
2187	423309	RESECCIÓN DE LESIÓN SUBMUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,649,388	$3,619,531	$2,181,300	$2,181,300
2188	424101	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$3,623,532	$1,610,155	$5,221,300	$1,610,155
2189	424102	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA TORACOSCÓPICA	$5,705,538	$1,610,155	$5,221,300	$1,610,155
2190	424103	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$1,610,155	$5,221,300	$1,610,155
2191	424201	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$3,623,532	$1,803,390	$5,221,300	$1,803,390
2192	424202	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA TORACOSCÓPICA	$17,334,199	$1,803,390	$5,221,300	$1,803,390
2193	424203	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,623,532	$1,803,390	$5,221,300	$1,803,390
2194	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA ABIERTA	$3,623,532	$1,178,551	$5,221,300	$1,178,551
2195	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA TORACOSCÓPICA	NO APLICA	$948,146	$5,221,300	$948,146
2196	425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$1,544,073	$5,221,300	$1,544,073

2197	425201	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	$1,725,980	$1,274,341	$5,221,300	$1,274,341
2198	425202	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA	$1,725,980	$1,287,134	$5,221,300	$1,287,134
2199	425203	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,725,980	$1,287,134	$5,221,300	$1,287,134
2200	425204	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA ABIERTA	$1,725,980	$1,293,148	$5,221,300	$1,293,148
2201	425205	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,725,980	$1,293,148	$5,221,300	$1,293,148
2202	425206	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL VÍA ABIERTA	$2,089,805	$1,293,148	$5,221,300	$1,293,148
2203	425207	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL POR TORACOSCOPIA	$2,089,805	$1,293,148	$5,221,300	$1,293,148
2204	425208	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO MEDIASTINAL VÍA ABIERTA	$2,089,805	$1,275,396	$5,221,300	$1,275,396
2205	425209	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO MEDIASTINAL POR TORACOSCOPIA	$2,089,805	$1,293,148	$5,221,300	$1,293,148
2206	425301	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1,725,980	$1,274,341	$5,221,300	$1,274,341
2207	425302	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA TORACOSCÓPICA	$1,725,980	$1,001,442	$5,221,300	$1,001,442
2208	425303	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,725,980	$1,544,073	$5,221,300	$1,544,073
2209	425503	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA ABIERTA	$1,725,980	$1,342,522	$5,221,300	$1,342,522
2210	425504	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA TORACOSCÓPICA	$1,725,980	$1,398,003	$5,221,300	$1,398,003
2211	425505	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,725,980	$1,608,846	$5,221,300	$1,608,846
2212	425701	RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO CON COLGAJO LIBRE CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$3,387,900	$1,210,551	$4,074,000	$1,210,551
2213	425801	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$7,458,750	$2,181,300	$2,181,300
2214	427101	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA	$1,513,782	$894,966	$2,181,300	$894,966
2215	427102	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,019,140	$2,380,924	$1,019,140
2216	427201	ESOFAGOTOMÍA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMÍA	$1,649,388	$1,067,907	$1,223,952	$1,067,907
2217	427301	ESOFAGOTOMÍA CON MIOTOMÍA EN ESPIRAL	$1,649,388	$1,067,907	$1,223,952	$1,067,907
2218	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA (HELLER) VÍA ABIERTA	$2,930,959	$1,075,025	$1,223,952	$1,075,025
2219	427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA (HELLER) POR LAPAROSCOPIA	$3,387,900	$2,484,948	$7,957,000	$2,484,948
2220	427403	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ENDOSCÓPICA POR VIA ORAL (POEM)	NO APLIÇA	$11,019,262	$12,557,564	$11,019,262
2221	428101	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO	$1,334,025	$4,428,211	$7,300,000	$4,354,079
2222	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	$2,827,259	$1,156,540	$1,144,048	$1,144,048
2223	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA	$1,699,619	$920,395	$1,144,048	$920,395
2224	428203	ESOFAGORRAFIA POR TORACOSCOPIA	$1,699,619	$1,192,134	$4,074,000	$1,192,134
2225	428301	CIERRE DE ESOFAGOSTOMÍA	$1,699,619	$852,093	$972,704	$852,093
2226	428501	REPARACIÓN DE ESTENOSIS ESOFÁGICA	$1,699,619	$1,072,315	$1,223,952	$1,072,315
2227	428701	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA VÍA ABIERTA	$2,652,138	$1,580,669	$11,553,201	$1,580,669
2228	428702	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA POR TORACOSCOPIA	NO APLICA	$5,116,720	$14,126,400	$5,116,720
2229	429102	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TRANSECCIÓN GÁSTRICA	$1,896,624	$1,040,651	$1,276,656	$1,040,651
2230	429103	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOTOMÍA	$1,896,624	$1,282,615	$4,508,200	$1,282,615
2231	429104	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOSCÓPICA	$3,749,000	$1,336,531	$4,508,200	$1,336,531
2232	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$472,875	$2,372,020	$6,041,870	$2,372,020

2233	429301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$668,017	$514,434	$8,173,572	$514,434
2234	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	$2,306,563	$960,960	$1,144,048	$960,960
2235	429402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁCICA	$1,818,326	$1,024,745	$1,223,952	$1,024,745
2236	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	$945,305	$639,681	$1,765,800	$639,681
2237	429501	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGÁSTRICO	NO APLICA	$9,086,513	$10,355,000	$9,086,513
2238	429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,419,900	$1,979,878	$3,692,572	$1,979,878
2239	429602	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$743,283	$2,412,915	$3,692,572	$2,282,923
2240	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,323,401	$894,966	$2,181,300	$894,966
2241	430103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$1,323,401	$928,250	$2,181,300	$928,250
2242	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,219,039	$855,049	$2,181,300	$855,049
2243	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	$698,799	$1,524,135	$3,706,000	$1,524,135
2244	431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,219,039	$2,473,180	$7,194,000	$2,473,180
2245	433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,219,039	$824,390	$2,490,900	$824,390
2246	433102	PILOROMIOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,219,039	$855,050	$2,490,900	$855,050
2247	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	$1,292,619	$1,121,802	$1,722,200	$1,121,802
2248	434101	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	$856,037	$623,218	$4,796,000	$623,218
2249	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$1,220,390	$490,147	$2,181,300	$490,147
2250	434103	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	$1,513,782	$400,886	$470,376	$400,886
2251	434104	OBLITERACIÓN DE VÁRICES GÁSTRICAS	$1,650,200	$9,202,392	$19,323,912	$9,202,392
2252	434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,513,782	$2,732,677	$14,388,000	$2,732,677
2253	434501	MUCOSECTOMÍA GÁSTRICA, VÍA ENDOSCÓPICA	$1,649,388	$6,011,306	$12,852,000	$6,011,306
2254	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,306,563	$1,213,283	$15,587,000	$1,213,283
2255	436102	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,377,900	$1,413,164	$15,587,000	$1,413,164
2256	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,835,060	$1,756,735	$15,587,000	$1,756,735
2257	437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,377,900	$2,466,077	$16,250,000	$2,466,077
2258	437103	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,415,837	$648,243	$648,243
2259	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$2,018,552	$1,490,355	$10,358,728	$1,490,355
2260	438102	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$11,698,446	$6,112,665	$18,298,800	$6,112,665
2261	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$8,608,458	$1,400,277	$4,074,000	$1,400,277
2262	438202	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$6,655,225	$1,766,377	$9,167,591	$1,766,377
2263	438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,818,326	$1,490,355	$4,074,000	$1,490,355
2264	438204	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,827,259	$1,766,377	$9,167,591	$1,766,377
2265	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	$1,835,060	$1,240,981	$3,323,700	$1,240,981
2266	438302	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,377,900	$1,287,134	$3,323,700	$1,287,134
2267	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	$1,835,060	$1,287,134	$3,323,700	$1,287,134
2268	438304	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$1,413,164	$8,496,149	$1,413,164
2269	438401	GASTRECTOMÍA VERTICAL (MANGA GÁSTRICA) VÍA ABIERTA	$3,225,300	$6,245,311	$13,000,000	$6,245,311
2270	438402	GASTRECTOMÍA VERTICAL (MANGA GÁSTRICA) POR LAPAROSCOPIA	$1,277,400	$9,337,361	$14,824,000	$8,479,587

2271	438501	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] VÍA ABIERTA	$3,174,200	$6,249,265	$11,069,138	$6,249,265
2272	438502	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	$1,277,400	$5,417,044	$11,069,138	$5,417,044
2273	438503	CONVERSIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] A OTRA CIRUGÍA VÍA ABIERTA	$3,174,200	$5,890,559	$10,251,576	$5,890,559
2274	438504	CONVERSIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	$1,277,400	$7,203,120	$10,251,576	$6,244,032
2275	439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$2,295,590	$1,767,814	$11,960,000	$1,767,814
2276	439002	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,804,996	$9,825,991	$18,298,800	$9,825,991
2277	439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$2,295,590	$4,342,855	$10,823,449	$4,342,855
2278	439004	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,623,532	$6,778,845	$10,823,449	$6,778,845
2279	439101	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$2,302,163	$1,694,900	$3,323,700	$1,694,900
2280	439102	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,302,163	$1,943,605	$3,323,700	$1,943,605
2281	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	$1,835,060	$1,287,134	$3,323,700	$1,287,134
2282	439202	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,763,800	$1,293,148	$3,323,700	$1,293,148
2283	439301	ESOFAGOGASTRECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,926,206	$1,351,065	$5,221,300	$1,351,065
2284	439302	ESOFAGOGASTRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,735,600	$1,684,515	$5,221,300	$1,684,515
2285	440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	$1,835,060	$1,287,134	$3,817,100	$1,287,134
2286	440103	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$1,287,134	$3,817,100	$1,287,134
2287	440110	VAGOTOMÍA TRONCAL (SERIOTOMÍA ANTERIOR) VÍA LAPAROSCÓPICA	$10,234,800	$1,287,134	$4,074,000	$1,287,134
2288	440201	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA ABIERTA	$1,835,060	$991,997	$3,817,100	$991,997
2289	440202	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,174,200	$956,427	$3,817,100	$956,427
2290	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	$547,682	$384,151	$1,984,600	$384,151
2291	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,650,200	$384,151	$1,984,600	$384,151
2292	441201	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$547,682	$354,141	$368,656	$354,141
2293	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$668,017	$575,733	$1,984,600	$575,733
2294	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$327,375	$591,315	$740,110	$552,933
2295	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	$1,066,321	$323,691	$2,064,923	$323,691
2296	441304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN ESÓFAGO ESTÓMAGO O DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$517,982	$2,181,300	$517,982
2297	441501	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	$698,800	$490,147	$2,181,300	$490,147
2298	441502	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	$549,458	$427,901	$2,181,300	$427,901
2299	442101	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA ABIERTA	$547,682	$681,864	$2,490,900	$681,864
2300	442102	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,071,500	$855,050	$2,490,900	$855,050
2301	442201	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,728,637	$540,653	$2,900,000	$540,653
2302	442202	DILATACIÓN DE ANASTOMOSIS GASTROENTÉRICA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,066,321	$1,475,941	$1,984,600	$1,475,941
2303	442401	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	$1,323,401	$887,826	$3,048,227	$887,826
2304	442402	PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,040,575	$932,620	$2,490,900	$932,620
2305	444001	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLOPLASTIA VÍA ABIERTA	$1,513,782	$1,212,815	$3,246,386	$1,212,815
2306	444002	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLOPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,429,729	$1,608,846	$2,490,900	$1,608,846
2307	444101	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	$1,513,782	$1,031,683	$2,181,300	$1,031,683
2308	444102	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,336,391	$1,192,134	$2,490,900	$1,192,134
2309	444201	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA	$1,513,782	$1,088,762	$2,181,300	$1,088,762

2310	444202	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,336,391	$1,192,134	$2,181,300	$1,192,134
2311	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,016,372	$2,297,626	$13,063,952	$2,297,626
2312	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA	$1,699,619	$1,149,388	$3,323,700	$1,149,388
2313	445102	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$1,308,861	$3,328,448	$1,308,861
2314	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	$1,513,782	$991,997	$2,181,300	$991,997
2315	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,414,285	$991,997	$2,181,300	$991,997
2316	446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,219,039	$855,049	$2,181,300	$855,049
2317	446202	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,219,039	$855,050	$2,181,300	$855,050
2318	446301	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	$1,323,401	$894,966	$3,817,100	$894,966
2319	446302	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,323,401	$928,250	$3,817,100	$928,250
2320	446303	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,040,575	$2,702,785	$3,817,100	$2,520,153
2321	446401	GASTROPEXIA VÍA ABIERTA	$1,896,624	$1,336,531	$4,074,000	$1,336,531
2322	446402	GASTROPEXIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,896,625	$1,336,531	$4,074,000	$1,336,531
2323	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	$1,896,624	$1,203,434	$4,074,000	$1,203,434
2324	446502	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,491,294	$1,460,574	$13,000,000	$1,460,574
2325	446503	GASTROPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$39,741,249	$45,289,173	$39,741,249
2326	446601	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA	$1,818,326	$1,024,745	$1,223,952	$1,024,745
2327	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	$1,896,624	$977,357	$9,500,000	$977,357
2328	446603	REINTERVENCIÓN EN ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR.	$1,896,624	$1,040,651	$1,276,656	$1,040,651
2329	446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	$1,699,619	$2,062,665	$11,881,000	$2,062,665
2330	449001	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,513,782	$3,067,789	$5,220,091	$3,067,789
2331	449101	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA ABIERTA	$1,699,619	$1,149,388	$2,490,900	$1,149,388
2332	449102	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,699,619	$1,192,134	$2,490,900	$1,192,134
2333	449201	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA	$1,219,039	$855,049	$2,181,300	$855,049
2334	449202	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,219,039	$855,050	$2,181,300	$855,050
2335	449401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAGÁSTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	$1,560,600	$2,690,762	$4,074,000	$2,690,762
2336	449402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
2337	449403	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPIA	$1,926,206	$3,640,314	$4,074,000	$3,213,507
2338	449501	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGÁSTRICO VÍA ABIERTA	$3,387,900	$1,127,911	$12,500,000	$1,127,911
2339	449502	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGÁSTRICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,387,900	$1,267,345	$12,500,000	$1,267,345
2340	449601	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO VÍA ABIERTA	$4,341,800	$1,267,345	$12,500,000	$1,267,345
2341	449602	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	$2,763,800	$6,146,689	$12,500,000	$6,146,689
2342	449701	DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA VÍA ABIERTA	$3,735,600	$1,617,677	$5,221,300	$1,617,677
2343	449702	DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA	$4,341,800	$5,562,480	$5,221,300	$5,041,860
2344	449703	DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA INTESTINAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$29,546,299	$5,221,300	$5,221,300
2345	449805	REVERSIÓN DE BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO VÍA ABIERTA	$4,341,800	$1,293,148	$648,243	$648,243
2346	449901	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA VÍA ABIERTA	$2,763,800	$1,973,222	$5,221,300	$1,973,222

2347	449903	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA A OTRA CIRUGÍA VÍA ABIERTA	$2,763,800	$1,973,222	$923,130	$923,130
2348	449905	REVERSIÓN DE DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA VÍA ABIERTA	$2,763,800	$1,973,222	$923,130	$923,130
2349	450001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,323,401	$867,298	$890,808	$867,298
2350	450002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,323,401	$928,250	$2,490,900	$928,250
2351	450601	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA ABIERTA	$1,513,782	$928,250	$2,181,300	$928,250
2352	450602	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,560,600	$928,250	$2,181,300	$928,250
2353	451101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO	$430,636	$306,113	$368,656	$306,113
2354	451201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$934,313	$657,851	$799,840	$657,851
2355	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO	$376,155	$4,352,902	$9,265,000	$4,352,902
2356	451303	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	$525,254	$2,732,474	$16,260,346	$2,732,474
2357	451304	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRÚRGICA) TRANSABDOMINAL VÍA ABIERTA	$2,968,500	$362,560	$3,323,700	$362,560
2358	451305	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRÚRGICA) TRANSABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,968,500	$335,551	$3,323,700	$335,551
2359	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA	$2,968,500	$5,279,412	$14,715,000	$5,279,412
2360	451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,016,372	$4,888,020	$9,500,000	$4,888,020
2361	451308	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,231,194	$3,031,211	$3,569,900	$2,610,768
2362	451309	DILATACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$5,578,402	$7,772,141	$5,578,402
2363	451310	MARCACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$384,151	$3,323,700	$384,151
2364	451311	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO TOTAL	$2,968,500	$7,664,304	$14,500,000	$7,664,304
2365	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$698,800	$490,147	$2,181,300	$490,147
2366	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$698,800	$490,147	$2,181,300	$490,147
2367	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	$2,477,477	$874,149	$3,569,900	$874,149
2368	452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$906,658	$3,569,900	$906,658
2369	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$2,474,608	$490,147	$3,323,700	$490,147
2370	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$451,050	$563,774	$872,000	$563,774
2371	452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCÓPICA	$2,391,123	$517,982	$3,323,700	$517,982
2372	452304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN COLON VÍA ENDOSCÓPICA	$2,474,608	$1,253,070	$1,428,000	$1,253,070
2373	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	$657,917	$765,180	$872,000	$765,032
2374	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	$478,393	$335,551	$1,536,500	$335,551
2375	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)	$1,277,400	$335,551	$1,536,500	$335,551
2376	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$825,255	$540,529	$1,536,500	$540,529
2377	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$825,255	$578,845	$1,536,500	$578,845
2378	453002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,513,782	$6,741,849	$8,324,330	$5,526,654
2379	453101	OTRA ELIMINACIÓN O ESCISIÓN DE LESIÓN DE DUODENO	$1,066,312	$1,209,423	$2,490,900	$1,209,423
2380	453304	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	$1,418,311	$991,997	$2,490,900	$991,997
2381	453305	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,782,100	$991,997	$2,490,900	$991,997
2382	453306	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	$1,418,311	$991,997	$2,490,900	$991,997
2383	453307	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,782,100	$991,997	$2,490,900	$991,997
2384	454101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$1,414,285	$991,997	$2,490,900	$991,997
2385	454102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,414,285	$991,997	$2,490,900	$991,997
2386	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,852,712	$1,013,588	$972,704	$972,704
2387	454205	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	$665,881	$6,042,035	$13,924,205	$6,042,035

2388	454206	DISECCIÓN DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,728,637	$8,197,853	$17,708,035	$8,197,853
2389	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	$2,135,862	$2,096,152	$2,616,000	$2,096,152
2390	454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	$2,477,477	$1,000,085	$7,669,758	$1,000,085
2391	454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	$2,477,477	$1,000,085	$3,817,100	$1,000,085
2392	454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,136,240	$1,796,386	$3,000,432	$1,796,386
2393	454301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,728,637	$4,987,682	$13,973,089	$4,987,682
2394	455101	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1,057,333	$1,425,672	$2,490,900	$1,425,672
2395	455102	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,057,332	$4,453,722	$2,490,900	$2,490,900
2396	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$2,071,500	$603,241	$4,074,000	$603,241
2397	455202	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,071,500	$603,241	$4,074,000	$603,241
2398	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1,728,637	$814,242	$2,490,900	$814,242
2399	456002	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,782,100	$1,189,033	$2,490,900	$1,189,033
2400	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1,695,198	$1,189,033	$2,490,900	$1,189,033
2401	456102	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,695,198	$1,194,587	$2,490,900	$1,194,587
2402	456201	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,219,039	$811,138	$820,560	$811,138
2403	456202	YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,219,039	$746,137	$2,490,900	$746,137
2404	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,219,039	$662,097	$820,560	$662,097
2405	456204	DUODENECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$773,672	$855,050	$2,490,900	$855,050
2406	456205	YEYUNECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$773,672	$855,050	$2,490,900	$855,050
2407	456206	ILECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$797,600	$855,050	$3,817,100	$855,050
2408	456301	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1,219,039	$855,049	$2,490,900	$855,049
2409	456302	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,219,039	$855,050	$2,490,900	$855,050
2410	456401	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO	$1,219,039	$713,570	$820,560	$713,570
2411	456501	RESECCIÓN INTESTINAL TOTAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO)	NO APLICA	NO APLICA	$2,490,900	$2,490,900
2412	456502	RESECCIÓN INTESTINAL PARCIAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO)	NO APLICA	NO APLICA	$2,490,900	$2,490,900
2413	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VÍA ABIERTA	$1,695,198	$1,251,613	$16,852,290	$1,251,613
2414	457002	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,695,198	$4,873,396	$9,202,490	$4,873,396
2415	457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	$1,906,200	$1,292,475	$1,276,656	$1,276,656
2416	457102	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,914,700	$3,148,148	$10,902,196	$3,148,148
2417	457201	CECECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,902,077	$1,282,615	$2,490,900	$1,282,615
2418	457202	CECECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,902,077	$1,460,574	$2,490,900	$1,460,574
2419	457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	$2,827,259	$3,646,205	$17,341,500	$3,646,205
2420	457302	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA LAPAROSCÓPICA	$6,700,914	$11,035,186	$19,609,190	$11,035,186
2421	457401	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	$1,896,624	$1,252,324	$8,200,000	$1,252,324
2422	457402	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,896,624	$6,536,040	$12,546,000	$6,536,040
2423	457501	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	$6,164,417	$4,208,490	$14,546,000	$4,208,490
2424	457502	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA LAPAROSCÓPICA	$6,164,417	$8,389,401	$19,478,172	$8,389,401
2425	457601	SIGMOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,851,991	$1,262,049	$12,546,000	$1,262,049
2426	457602	SIGMOIDECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,851,991	$7,347,712	$15,606,000	$7,347,712
2427	458101	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,818,326	$1,342,522	$15,606,000	$1,342,522
2428	458102	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,818,326	$1,406,819	$10,159,974	$1,406,819
2429	458301	COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$1,818,326	$1,372,770	$10,426,000	$1,372,770
2430	458302	COLECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,818,326	$7,797,221	$15,606,000	$7,797,221

2431	458401	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VÍA ABIERTA	$1,823,612	$2,771,832	$7,848,000	$2,771,832
2432	458402	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,818,326	$3,470,883	$14,071,836	$3,470,883
2433	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1,448,509	$1,062,961	$8,639,913	$1,062,961
2434	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,057,333	$2,641,947	$7,898,541	$2,641,947
2435	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA ABIERTA	$1,057,333	$780,659	$6,898,541	$780,659
2436	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,057,333	$814,242	$7,898,541	$814,242
2437	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$1,728,637	$1,300,524	$5,500,000	$1,300,524
2438	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,728,637	$3,047,185	$5,422,000	$3,047,185
2439	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$1,728,637	$703,568	$11,246,052	$703,568
2440	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,057,333	$2,840,024	$8,218,553	$2,840,024
2441	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA ABIERTA	$1,728,637	$1,127,540	$7,350,360	$1,127,540
2442	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,782,100	$3,340,485	$8,218,553	$3,340,485
2443	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA ABIERTA	$1,728,637	$1,134,733	$7,350,360	$1,134,733
2444	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,782,100	$3,796,355	$8,218,553	$3,796,355
2445	460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1,728,637	$1,254,878	$7,105,461	$1,254,878
2446	460104	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,708,280	$2,886,370	$5,099,530	$2,886,370
2447	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,708,280	$1,254,878	$3,200,000	$1,254,878
2448	461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,708,280	$2,277,026	$11,530,685	$2,277,026
2449	463201	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	$1,336,391	$833,458	$3,323,700	$833,458
2450	464001	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	$1,219,039	$1,238,244	$6,898,560	$1,238,244
2451	464003	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VÍA ABIERTA	$1,728,637	$651,896	$2,490,900	$651,896
2452	464004	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,071,500	$928,250	$2,490,900	$928,250
2453	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$1,638,055	$1,209,423	$4,752,027	$1,209,423
2454	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,323,401	$928,250	$2,490,900	$928,250
2455	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$1,728,637	$1,209,423	$5,021,309	$1,209,423
2456	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,638,054	$4,659,169	$7,700,000	$4,659,169
2457	466101	ILEOPEXIA	$1,699,619	$1,154,320	$2,181,300	$1,154,320
2458	466201	PLICATURA INTESTINAL (OPERACIÓN DE NOBLE)	$1,638,055	$1,051,233	$1,102,608	$1,051,233
2459	466302	CECOCOLOPEXIA	$1,649,388	$1,197,704	$4,074,000	$1,197,704
2460	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	$1,480,040	$1,035,179	$2,181,300	$1,035,179
2461	467002	ENTERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,513,782	$859,044	$2,181,300	$859,044
2462	467201	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA	$1,638,055	$1,031,753	$7,359,248	$1,031,753
2463	467202	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,638,055	$1,148,952	$2,490,900	$1,148,952
2464	467401	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	$1,638,055	$1,148,952	$2,490,900	$1,148,952
2465	467402	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,638,055	$1,148,952	$2,181,300	$1,148,952
2466	467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$1,646,308	$1,037,248	$1,102,608	$1,037,248
2467	467602	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,638,055	$1,148,952	$2,181,300	$1,148,952
2468	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	$1,638,055	$1,148,952	$2,490,900	$1,148,952
2469	467702	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,638,055	$1,148,952	$2,490,900	$1,148,952
2470	467806	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA	$1,323,401	$894,966	$2,490,900	$894,966
2471	467807	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,638,055	$928,250	$5,322,000	$928,250
2472	467808	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA ABIERTA	$1,373,682	$841,329	$2,490,900	$841,329

2473	467809	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,634,544	$1,040,015	$2,490,900	$1,040,015
2474	467810	CORRECCIÓN DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA ABIERTA	$1,728,637	$948,745	$2,490,900	$948,745
2475	467811	CORRECCIÓN DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,323,401	$1,194,587	$5,322,000	$1,194,587
2476	467812	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA ABIERTA	$1,323,401	$783,910	$2,490,900	$783,910
2477	467813	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,323,401	$932,586	$2,490,900	$932,586
2478	467901	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	$1,219,039	$662,097	$820,560	$662,097
2479	467902	RESECCIÓN DE DUPLICACIÓN INTESTINAL	$1,219,039	$662,097	$820,560	$662,097
2480	467903	ANASTOMOSIS ILEO -CÓLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	$1,057,333	$531,454	$711,712	$531,454
2481	467904	ALARGAMIENTO INTESTINAL	NO APLICA	NO APLICA	$2,490,900	$2,490,900
2482	467905	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL AUTÓLOGA	NO APLICA	NO APLICA	$2,490,900	$2,490,900
2483	467906	REPARACIÓN O CIERRE DE PERFORACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	$5,887,744	$4,687,348	$2,490,900	$2,490,900
2484	468001	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL	$1,699,619	$1,254,878	$7,322,000	$1,254,878
2485	468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$1,414,285	$708,804	$951,984	$708,804
2486	468012	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$1,513,782	$1,148,018	$1,144,048	$1,144,048
2487	468013	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
2488	468014	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
2489	468015	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,414,285	$996,632	$2,181,300	$996,632
2490	468016	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,560,600	$1,197,704	$2,490,900	$1,197,704
2491	468020	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE DILATACIÓN AGUDA DE COLON (OGILVIE)	$2,648,973	$923,286	$3,817,100	$923,286
2492	468021	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE VÓLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	$2,648,973	$923,286	$3,817,100	$923,286
2493	468022	DESCOMPRESIÓN HIDROSTÁTICA DE INVAGINACIÓN DE INTESTINO	$1,658,557	$974,941	$3,817,100	$974,941
2494	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMÍA	$1,588,703	$631,217	$470,376	$470,376
2495	468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	NO APLICA	$996,632	$3,323,700	$996,632
2496	468501	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	$1,383,503	$1,244,685	$5,886,000	$1,244,685
2497	469101	MIOTOMÍA DEL COLON SIGMOIDEO	$1,818,326	$531,584	$2,490,900	$531,584
2498	469201	MIOTOMÍA DE OTRAS PARTES DEL COLON	$1,818,326	$531,584	$2,490,900	$531,584
2499	469401	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA	$1,699,619	$1,192,134	$2,490,900	$1,192,134
2500	469402	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,699,619	$1,192,134	$2,490,900	$1,192,134
2501	469501	PERFUSIÓN LOCAL DE INTESTINO DELGADO	$315,400	$784,842	$2,490,900	$784,842
2502	469601	PERFUSIÓN LOCAL DE INTESTINO GRUESO	$315,400	$590,343	$2,490,900	$590,343
2503	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$934,313	$567,659	$3,323,700	$567,659
2504	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	$1,016,372	$702,799	$3,569,900	$702,799
2505	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$980,993	$720,673	$1,984,600	$720,673
2506	471110	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,503,931	$1,818,992	$2,250,000	$1,818,992
2507	472001	APENDICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$767,486	$646,108	$711,712	$646,108
2508	472002	APENDICOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$767,486	$1,675,944	$1,984,600	$1,476,010
2509	480101	PROCTOTOMÍA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL	$1,219,039	$810,047	$820,560	$810,047
2510	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	$773,672	$384,151	$1,536,500	$384,151
2511	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	$773,672	$384,151	$1,114,800	$384,151
2512	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$327,375	$264,094	$248,688	$248,688
2513	482401	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ENDOSCÓPICA	$290,499	$272,780	$943,908	$272,780
2514	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	$1,066,312	$317,890	$322,016	$317,890
2515	482601	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	$645,789	$335,551	$1,536,500	$335,551
2516	482701	MANOMETRÍA ANORECTAL	$1,782,099	$697,946	$998,440	$697,946
2517	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	$454,639	$209,565	$655,200	$209,565
2518	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	$447,751	$348,723	$655,200	$348,723
2519	483802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL	$1,112,036	$744,530	$951,984	$744,530
2520	485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS -ANAL) VÍA ABIERTA	$2,598,824	$1,862,099	$3,817,100	$1,862,099

2521	485002	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS -ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,699,619	$1,522,483	$3,744,800	$1,522,483
2522	485003	PROCTECTOMÍA VÍA TRANS -SACRA	$1,699,619	$1,251,613	$5,580,959	$1,251,613
2523	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	$3,128,541	$1,694,900	$15,606,000	$1,694,900
2524	485401	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO -PERINEAL VÍA ABIERTA	$2,047,971	$3,510,000	$18,889,107	$3,510,000
2525	485402	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO -PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,598,824	$5,244,496	$15,606,000	$5,244,496
2526	486201	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	$2,598,824	$4,167,349	$15,606,000	$4,167,349
2527	486202	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,598,824	$5,723,199	$15,606,000	$5,723,199
2528	486501	RESECCIÓN DE MUÑÓN RECTAL POST -DUHAMEL	$2,598,802	$1,035,179	$3,425,214	$1,035,179
2529	486701	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS -ANAL VÍA ABIERTA	$2,598,824	$900,052	$3,425,214	$900,052
2530	486702	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS -ANAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,914,700	$6,133,997	$15,606,000	$6,133,997
2531	486801	RESECCIÓN DE RECTO CON RECONSTRUCCIÓN TIPO PULL - THROUGH	$2,763,800	$1,089,128	$9,630,192	$1,089,128
2532	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO (PROCTORRAFIA) VÍA ABIERTA	$1,219,039	$900,052	$2,687,353	$900,052
2533	487102	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO (PROCTORRAFIA) VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,219,039	$859,044	$2,181,300	$859,044
2534	487301	FISTULECTOMÍA RECTO -VAGINAL CON COLOSTOMÍA	$1,699,619	$930,577	$1,144,048	$930,577
2535	487302	FISTULECTOMÍA RECTO -VESICAL CON COLOSTOMÍA	$2,648,973	$1,621,129	$1,144,048	$1,144,048
2536	487303	FISTULECTOMÍA RECTO -URETRAL CON COLOSTOMÍA.	$1,699,619	$1,167,024	$1,144,048	$1,144,048
2537	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$1,475,849	$1,089,662	$3,179,096	$1,089,662
2538	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,475,849	$1,141,848	$11,981,918	$1,141,848
2539	487602	CORRECCIÓN DE PROLAPSO POR RESECCIÓN DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VÍA PERINEAL	$611,100	$1,232,882	$5,016,766	$1,232,882
2540	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	$1,932,153	$1,192,134	$2,181,300	$1,192,134
2541	487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,932,153	$1,197,704	$2,181,300	$1,197,704
2542	487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	NO APLICA	$1,194,587	$2,181,300	$1,194,587
2543	487606	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,813,800	$1,194,587	$2,181,300	$1,194,587
2544	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA	$1,099,300	$1,192,134	$2,181,300	$1,192,134
2545	487608	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,813,800	$1,192,134	$2,181,300	$1,192,134
2546	487701	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	$5,174,174	$1,964,046	$1,884,824	$1,884,824
2547	487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	$2,800,130	$1,964,046	$1,884,824	$1,884,824
2548	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VÍA ABIERTA	$2,598,824	$1,880,825	$7,455,800	$1,880,825
2549	487705	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,880,800	$2,166,430	$7,455,800	$2,166,430
2550	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	$3,114,200	$1,454,519	$1,884,824	$1,454,519
2551	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMÍA	$3,114,200	$1,454,519	$1,884,824	$1,454,519
2552	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	$6,199,500	$2,464,220	$5,218,553	$2,464,220
2553	487901	REPARACIÓN DE LESIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA DE RECTO	$1,219,039	$666,598	$820,560	$666,598
2554	487902	REPARACIÓN DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACIÓN PERIRRECTAL	$698,799	$399,074	$2,490,900	$399,074
2555	487903	CORRECCIÓN DE ATRESIA RECTAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	$1,414,285	$776,274	$951,984	$776,274
2556	487904	CORRECCIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	$698,799	$381,495	$470,376	$381,495
2557	487905	REPARACIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCIÓN DE ANILLO RECTAL	$454,639	$1,201,555	$3,425,214	$1,201,555
2558	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	$454,639	$420,910	$4,125,000	$420,910
2559	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	$454,639	$490,147	$655,200	$490,147
2560	488104	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA POR LAPAROSCOPIA	$698,799	$1,629,590	$8,183,611	$1,629,590
2561	488201	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VÍA PERINEAL O TRANSACRA	$544,700	$1,043,486	$880,600	$822,929
2562	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MÚSCULO) VÍA ABIERTA	$773,672	$976,028	$3,458,210	$976,028
2563	489101	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL	$611,100	$515,944	$2,838,471	$515,944
2564	489201	MIOMECTOMÍA ANO -RECTAL	$698,799	$515,944	$2,687,353	$515,944
2565	489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	$1,235,877	$1,254,878	$4,419,272	$1,254,878

2566	489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$1,235,877	$1,192,134	$655,200	$655,200
2567	489401	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	$376,155	$335,551	$3,027,585	$335,551
2568	489501	CORRECCIÓN DE EXTROFIA DE CLOACA	$3,114,200	$2,254,222	$3,323,700	$2,254,222
2569	489601	CORRECCIÓN DE CLOACA	$3,114,200	$2,264,753	$3,323,700	$2,264,753
2570	490101	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL	$611,100	$688,990	$1,819,194	$688,990
2571	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	$611,100	$515,944	$1,623,907	$515,944
2572	490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	$976,087	$720,673	$3,245,439	$720,673
2573	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	$454,639	$597,071	$1,484,000	$597,071
2574	492201	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	$210,340	$128,114	$655,200	$128,114
2575	492301	BIOPSIA DE ANO	$272,272	$154,141	$655,200	$154,141
2576	492401	ELECTROESTIMULACIÓN PERINEAL	$16,700	$181,077	$243,000	$146,926
2577	492501	EVALUACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE CLOACA	$3,114,200	$2,264,753	$3,323,700	$2,264,753
2578	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$1,235,877	$1,095,841	$2,016,500	$1,095,841
2579	494003	HEMORROIDOPEXIA	$1,235,877	$855,050	$10,535,320	$855,050
2580	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	$1,235,877	$1,524,999	$2,045,435	$1,524,999
2581	494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	$1,650,200	$667,904	$1,226,250	$667,904
2582	494201	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	$1,650,200	$268,642	$1,984,600	$268,642
2583	494301	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES	$454,639	$745,336	$1,020,731	$740,235
2584	494401	ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA	$495,355	$460,641	$1,984,600	$460,641
2585	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$454,639	$277,731	$655,200	$277,731
2586	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	$611,100	$1,399,931	$3,543,941	$1,399,931
2587	497101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	$298,776	$220,595	$2,687,353	$220,595
2588	497110	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL (GRADO III)	$454,639	$228,635	$1,114,800	$228,635
2589	497201	IMPLANTACIÓN DE UN DISPOSITIVO ANAL	$2,763,800	$468,556	$3,323,700	$468,556
2590	497301	FISTULECTOMÍA ANO -VESTIBULAR	$1,235,877	$1,209,423	$3,245,439	$1,209,423
2591	497302	FISTULECTOMÍA ANO -PERINEAL	$1,235,877	$1,254,878	$3,245,439	$1,254,878
2592	497303	FISTULECTOMÍA ANO -VAGINAL	$1,235,877	$1,044,918	$3,245,439	$1,044,918
2593	497401	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	$2,377,900	$763,217	$3,323,700	$763,217
2594	497402	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	$2,391,123	$803,386	$3,323,700	$803,386
2595	497501	CONSTRUCCIÓN DE ANO, POR AGENESIA CONGÉNITA	$2,306,563	$1,162,076	$3,323,700	$1,162,076
2596	497502	RECONSTRUCCIÓN DE ANO, POR ATRESIA ANAL	$2,306,563	$1,162,076	$3,323,700	$1,162,076
2597	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$2,306,563	$803,386	$1,896,805	$803,386
2598	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	$1,728,637	$720,673	$1,521,837	$720,673
2599	497505	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO -VAGINAL	$2,080,116	$1,535,809	$6,322,000	$1,535,809
2600	497506	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO -VESICAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	$2,080,116	$1,346,023	$7,364,256	$1,346,023
2601	497507	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO -VESICAL, VÍA COMBINADA	$1,377,303	$1,273,445	$3,323,700	$1,273,445
2602	497508	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO -URETRAL	$2,080,116	$1,535,809	$5,322,000	$1,535,809
2603	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	$1,728,637	$687,839	$3,245,439	$687,839
2604	497510	COLGAJO LOCAL (MUCOSO O SUBMUCOSO) ENDORECTAL	$2,071,500	$687,839	$1,913,879	$687,839
2605	497511	COLGAJO O TRANSPOSICIÓN MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	$2,071,500	$492,436	$4,074,000	$492,436
2606	497601	REVISIÓN DE DISPOSITIVO EN ANO	$544,700	$439,915	$655,200	$439,915
2607	497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	$544,700	$439,915	$655,200	$439,915
2608	499101	INCISIÓN DE TABIQUE ANAL	$611,100	$1,064,177	$3,323,700	$1,064,177
2609	499401	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL	$2,306,563	$694,301	$791,227	$694,301
2610	499501	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO	$161,109	$196,078	$2,687,353	$196,078

2611	499601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	$210,339	$124,696	$141,584	$124,696
2612	500101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO VÍA ABIERTA	NO APLICA	$802,614	$4,074,000	$802,614
2613	500102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,071,500	$928,250	$4,074,000	$928,250
2614	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	$698,799	$515,944	$16,250,000	$515,944
2615	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	$528,109	$905,032	$2,387,294	$905,032
2616	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO	$1,758,488	$2,985,785	$8,082,568	$2,985,785
2617	501004	BIOPSIA POR VÍA ENDOVASCULAR (TRANSYUGULAR) DE HÍGADO	$1,560,600	$1,773,016	$2,387,294	$1,773,016
2618	502001	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA ABIERTA	$1,813,800	$898,157	$16,250,000	$898,157
2619	502002	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,813,800	$6,804,755	$16,250,000	$6,804,755
2620	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$1,323,400	$665,946	$16,250,000	$665,946
2621	502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	$212,721	$1,290,840	$3,678,500	$1,290,840
2622	502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,813,800	$933,354	$2,100,000	$933,354
2623	502206	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA ABIERTA	$1,752,424	$1,535,809	$13,940,010	$1,535,809
2624	502207	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$773,672	$1,740,334	$16,250,000	$1,740,334
2625	502208	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA	$3,387,900	$1,776,072	$16,250,000	$1,776,072
2626	502209	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,387,900	$11,193,484	$21,687,750	$11,193,484
2627	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,749,149	$1,342,522	$17,350,000	$1,342,522
2628	502211	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA LAPAROSCÓPICA	$6,199,500	$3,412,454	$16,250,000	$3,412,454
2629	502212	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	$3,387,900	$1,694,900	$16,250,000	$1,694,900
2630	502213	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,387,900	$2,133,913	$16,250,000	$2,133,913
2631	502214	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA	$3,387,900	$1,535,809	$16,250,000	$1,535,809
2632	502215	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,387,900	$5,407,074	$16,250,000	$5,407,074
2633	502403	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$3,387,900	$1,023,900	$16,250,000	$1,023,900
2634	502404	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,387,900	$3,431,763	$16,059,515	$3,431,763
2635	502405	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$2,648,973	$977,105	$16,250,000	$977,105
2636	502406	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$797,600	$1,019,140	$16,250,000	$1,019,140
2637	504101	HEPATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) CON CIRUGÍA DE BANCO CON REDUCCIÓN ANATÓMICA	NO APLICA	NO APLICA	$7,455,800	$7,455,800
2638	504102	HEPATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) CON CIRUGÍA DE BANCO CON DIVISIÓN ANATÓMICA	NO APLICA	NO APLICA	$7,455,800	$7,455,800
2639	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	$1,112,036	$991,997	$2,490,900	$991,997
2640	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,071,500	$991,997	$2,490,900	$991,997
2641	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	$2,306,563	$1,252,040	$3,955,952	$1,252,040
2642	506106	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,763,800	$1,608,846	$3,323,700	$1,608,846
2643	509101	ASPIRACIÓN DE HÍGADO VÍA PERCUTÁNEA	$384,900	$149,394	$462,700	$149,394
2644	509301	PERFUSIÓN LOCALIZADA DE HÍGADO	NO APLICA	$162,023	$462,700	$162,023
2645	509401	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN HÍGADO	$1,176,400	$141,531	$143,368	$141,531
2646	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,569,117	$806,601	$2,181,300	$806,601
2647	510002	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$1,455,922	$2,169,706	$3,470,288	$2,169,706
2648	510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,323,401	$928,250	$2,181,300	$928,250
2649	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,513,782	$736,947	$2,508,800	$736,947
2650	510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,782,100	$932,586	$2,490,900	$932,586
2651	510101	HEPATICOTOMÍA O HEPATICOSTOMÍA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS VÍA ABIERTA	$1,813,800	$1,058,759	$2,181,300	$1,058,759
2652	510102	HEPATICOTOMÍA O HEPATICOSTOMÍA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,813,800	$1,192,134	$2,181,300	$1,192,134
2653	510301	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$3,080,890	$3,094,369	$7,300,000	$3,094,369
2654	510302	DRENAJE BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$1,664,417	$1,228,886	$8,195,208	$1,228,886

2655	511001	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	$1,383,503	$1,818,433	$4,905,000	$1,818,433
2656	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	$133,666	$803,386	$11,164,602	$803,386
2657	511501	MEDICIÓN DE LA PRESIÓN DEL ESFÍNTER DE ODDI	NO APLICA	$717,829	$931,264	$717,829
2658	511601	COLANGIOGRAFÍA VÍA ABIERTA	$855,572	$272,485	$16,250,000	$272,485
2659	511602	COLANGIOGRAFÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$94,672	$179,749	$2,490,900	$179,749
2660	511701	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$698,800	$457,702	$2,181,300	$457,702
2661	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	$611,100	$776,435	$1,417,000	$776,435
2662	511703	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	$698,800	$490,147	$5,668,000	$490,147
2663	511704	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA ABIERTA	$732,200	$490,147	$2,181,300	$490,147
2664	511705	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA ENDOSCÓPICA	$1,383,503	$970,406	$2,181,300	$970,406
2665	511706	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,383,503	$970,406	$880,600	$880,600
2666	511707	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	$1,728,637	$4,494,478	$6,649,000	$4,290,705
2667	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,638,055	$1,201,731	$1,441,222	$1,201,731
2668	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,835,060	$2,182,505	$2,834,000	$2,182,505
2669	512201	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	$1,383,503	$970,406	$3,323,700	$970,406
2670	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	$1,445,067	$4,332,000	$9,069,149	$4,332,000
2671	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOCOSCOPIA VIA ENDOSCOPICA	$3,174,200	$18,244,210	$31,692,645	$17,703,685
2672	512503	RESECCIÓN DE QUISTE DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA VÍA ABIERTA	$2,923,258	$2,184,169	$16,250,000	$2,184,169
2673	512504	RESECCIÓN DE QUISTE DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,923,258	$5,374,960	$7,764,522	$5,354,247
2674	512505	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO VÍA ABIERTA	$2,923,258	$1,992,762	$16,250,000	$1,992,762
2675	512506	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	$2,923,258	$2,261,692	$16,250,000	$2,261,692
2676	512601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$3,128,541	$1,381,323	$16,250,000	$1,381,323
2677	512602	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,923,258	$1,609,363	$16,250,000	$1,609,363
2678	512603	ABLACIÓN DE LESIÓN DE VIA BILIAR	$1,813,800	$19,199,119	$41,944,875	$19,199,119
2679	513201	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA	$2,923,258	$1,694,900	$16,250,000	$1,694,900
2680	513202	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,923,258	$2,133,913	$16,250,000	$2,133,913
2681	513601	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,071,500	$1,694,900	$16,250,000	$1,694,900
2682	513602	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,071,500	$2,133,913	$16,250,000	$2,133,913
2683	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$3,623,532	$2,133,913	$16,250,000	$2,133,913
2684	513702	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,749,000	$2,133,913	$16,250,000	$2,133,913
2685	513703	PORTOENTEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$4,508,200	$4,508,200
2686	513704	PORTOENTEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$4,508,200	$4,508,200
2687	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$2,598,824	$1,274,355	$16,250,000	$1,274,355
2688	514002	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	$773,672	$2,094,423	$5,559,000	$2,094,423
2689	514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	$2,968,500	$1,194,587	$2,181,300	$1,194,587
2690	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$2,002,857	$1,160,897	$16,250,000	$1,160,897
2691	514302	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,668,837	$3,128,800	$5,701,776	$3,128,800
2692	514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	$2,477,477	$1,161,257	$16,250,000	$1,161,257
2693	514402	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,383,503	$1,136,888	$16,250,000	$1,136,888
2694	516101	ESCISIÓN DE CONDUCTO CÍSTICO REMANENTE (MUÑÓN CÍSTICO) VÍA ABIERTA	$3,114,200	$3,294,350	$16,250,000	$3,294,350
2695	516102	ESCISIÓN DE CONDUCTO CÍSTICO REMANENTE (MUÑÓN CÍSTICO) VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,114,200	$8,596,791	$16,250,000	$8,596,791

2696	516201	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	$2,080,116	$1,535,809	$16,250,000	$1,535,809
2697	516202	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,080,116	$2,871,850	$11,612,112	$2,871,850
2698	516401	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA	$1,445,067	$1,066,935	$11,304,241	$1,066,935
2699	516402	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER VÍA ENDOSCÓPICA	$2,648,973	$1,377,042	$9,050,869	$1,377,042
2700	517101	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	$1,414,285	$1,044,207	$16,250,000	$1,044,207
2701	517102	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,414,285	$1,730,630	$4,687,000	$1,730,630
2702	517201	COLEDOCOPLASTIA VÍA ABIERTA	$1,695,198	$1,251,613	$16,250,000	$1,251,613
2703	517202	COLEDOCOPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,695,198	$1,311,555	$16,250,000	$1,311,555
2704	517301	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$3,623,532	$1,886,641	$19,278,000	$1,886,641
2705	517302	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	$4,341,800	$10,167,102	$20,884,500	$10,167,102
2706	518101	DILATACIÓN DE ESFÍNTER DE ODDI	$1,414,285	$991,997	$4,074,000	$991,997
2707	518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	$2,598,824	$1,251,613	$16,250,000	$1,251,613
2708	518302	ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,114,200	$1,311,555	$16,250,000	$1,311,555
2709	518401	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	$2,827,259	$1,112,834	$9,575,000	$1,112,834
2710	518402	DILATACIÓN PERCUTÁNEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	$3,387,900	$5,895,286	$8,175,000	$5,819,395
2711	518501	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA, VÍA ENDOSCÓPICA	$1,954,678	$1,021,480	$3,531,600	$1,021,480
2712	518601	INSERCIÓN DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR, VÍA ENDOSCÓPICA	$1,383,503	$970,406	$3,817,100	$970,406
2713	518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	$1,445,067	$1,066,935	$4,908,487	$1,066,935
2714	518901	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ABIERTA	$1,308,711	$928,547	$4,074,000	$928,547
2715	518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	$2,191,846	$1,112,834	$5,900,279	$1,112,834
2716	518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	$569,800	$1,287,740	$4,519,300	$1,287,740
2717	518904	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,308,711	$1,112,834	$16,250,000	$1,112,834
2718	519101	REPARACIÓN DE LESIÓN DE VESÍCULA BILIAR	$2,598,802	$3,975,103	$16,250,000	$3,975,103
2719	519301	CIERRE DE FÍSTULA BILIAR VÍA ABIERTA	$1,513,782	$3,175,015	$8,615,691	$3,175,015
2720	519302	CIERRE DE FÍSTULA BILIAR VÍA LAPABOSCÓPICA	$4,341,800	$7,714,184	$16,250,000	$7,714,184
2721	519401	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$1,668,837	$1,137,633	$16,250,000	$1,137,633
2722	519402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,668,837	$4,357,183	$16,250,000	$4,357,183
2723	519501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ABIERTA	$1,452,389	$1,065,777	$3,379,000	$1,065,777
2724	519502	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,445,067	$1,112,834	$16,250,000	$1,112,834
2725	519503	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	$1,387,022	$1,089,128	$11,091,591	$1,089,128
2726	519601	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	$1,620,400	$5,341,810	$10,006,200	$5,341,810
2727	519701	INSERCIÓN DE CATÉTER BILIAR	$856,037	$827,941	$4,074,000	$827,941
2728	520101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$1,717,375	$1,550,122	$1,924,512	$1,550,122
2729	520102	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,475,849	$1,136,538	$16,250,000	$1,136,538
2730	520103	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$29,546,299	$33,670,996	$29,546,299
2731	520201	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$1,475,849	$969,509	$16,250,000	$969,509
2732	520202	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,475,849	$1,094,217	$16,250,000	$1,094,217
2733	521001	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$698,799	$495,369	$16,250,000	$495,369
2734	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	$1,571,640	$226,149	$2,181,300	$226,149
2735	521003	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	$773,672	$226,149	$16,250,000	$226,149
2736	521004	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	$977,840	$1,819,749	$5,649,417	$1,819,749
2737	521401	BIOPSIA DE DUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	$977,840	$1,013,588	$2,181,300	$1,013,588
2738	522201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$1,383,504	$2,534,980	$9,100,000	$2,534,980
2739	522202	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	$1,383,504	$970,406	$4,074,000	$970,406
2740	522203	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,383,504	$1,419,767	$16,250,000	$1,419,767
2741	522204	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁNCREAS	$3,387,900	$19,889,755	$41,944,875	$19,889,755

2742	523101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$1,504,779	$900,052	$16,250,000	$900,052
2743	523102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,504,779	$943,158	$16,250,000	$943,158
2744	523201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	$1,504,779	$859,044	$3,817,100	$859,044
2745	523202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	$2,648,973	$859,044	$3,817,100	$859,044
2746	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA	$1,513,782	$149,394	$2,490,900	$149,394
2747	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	$1,833,678	$1,989,224	$2,409,857	$1,989,224
2748	524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,560,600	$5,586,044	$10,375,438	$5,586,044
2749	524101	DRENAJE TRANSGÁSTRICO ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	$1,782,100	$4,027,725	$20,327,235	$4,027,725
2750	524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	$1,782,100	$1,219,390	$1,235,216	$1,219,390
2751	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,513,782	$1,156,609	$10,972,677	$1,156,609
2752	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,560,600	$1,413,164	$16,250,000	$1,413,164
2753	525001	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA ABIERTA	$2,648,973	$1,444,900	$16,250,000	$1,444,900
2754	525002	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$797,600	$1,873,158	$16,250,000	$1,873,158
2755	525101	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	$2,648,973	$1,444,900	$16,250,000	$1,444,900
2756	525102	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$797,600	$1,749,183	$16,250,000	$1,749,183
2757	525203	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	$2,648,973	$959,919	$16,250,000	$959,919
2758	525204	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$773,672	$4,308,277	$16,500,000	$4,308,277
2759	525205	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA ABIERTA	$2,648,973	$1,400,277	$16,250,000	$1,400,277
2760	525206	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	$8,283,266	$4,595,889	$16,250,000	$4,595,889
2761	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	$2,598,824	$1,626,530	$16,250,000	$1,626,530
2762	525302	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$797,600	$2,265,558	$16,250,000	$2,265,558
2763	525401	PANCREATECTOMÍA PARCIAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
2764	525402	PANCREATECTOMÍA PARCIAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
2765	526101	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$3,114,200	$1,274,267	$16,250,000	$1,274,267
2766	526102	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$797,600	$1,873,158	$16,250,000	$1,873,158
2767	526201	PANCREATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) VÍA ABIERTA	NO APLICA	$8,580,356	$7,455,800	$7,455,800
2768	527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$3,128,541	$2,067,416	$19,500,000	$2,067,416
2769	527102	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$797,600	$5,279,252	$16,250,000	$5,279,252
2770	527201	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	$3,128,541	$2,067,416	$16,250,000	$2,067,416
2771	527202	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$797,600	$3,846,394	$12,069,603	$3,846,394
2772	529301	INSERCIÓN DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	$1,443,997	$1,066,935	$4,074,000	$1,066,935
2773	529401	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	$1,443,997	$1,013,588	$3,817,100	$1,013,588
2774	529503	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$948,007	$593,528	$16,250,000	$593,528
2775	529504	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	$945,305	$727,971	$16,250,000	$727,971
2776	529505	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$948,007	$663,049	$4,074,000	$663,049
2777	529506	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	$945,305	$731,372	$16,250,000	$731,372
2778	529603	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,914,700	$1,413,164	$16,250,000	$1,413,164
2779	529605	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,287,134	$4,074,000	$1,287,134
2780	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA ABIERTA	$2,257,049	$1,354,878	$16,250,000	$1,354,878
2781	529607	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,257,049	$1,413,164	$16,250,000	$1,413,164
2782	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,354,878	$16,250,000	$1,354,878
2783	529609	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,914,700	$1,419,767	$16,250,000	$1,419,767
2784	529701	INSERCIÓN DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$717,829	$931,264	$717,829
2785	529801	DILATACIÓN DE DUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	$1,445,067	$960,241	$972,704	$960,241
2786	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$858,506	$632,037	$791,340	$632,037

2787	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$858,506	$1,238,401	$5,638,400	$1,238,401
2788	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGÍA	$673,092	$540,803	$1,984,600	$540,803
2789	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$936,122	$567,044	$1,984,600	$567,044
2790	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$856,037	$600,435	$1,984,600	$600,435
2791	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$1,003,066	$734,296	$2,181,300	$734,296
2792	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,088,115	$763,217	$2,181,300	$763,217
2793	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	$856,037	$600,435	$1,984,600	$600,435
2794	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,344,940	$1,018,325	$1,984,600	$1,018,325
2795	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$1,235,877	$1,066,935	$1,327,620	$1,066,935
2796	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,305,889	$1,018,325	$1,984,600	$1,018,325
2797	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGÍA	NO APLICA	$929,669	$1,984,600	$929,669
2798	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$1,513,782	$1,015,107	$2,181,300	$1,015,107
2799	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,513,782	$1,293,148	$2,181,300	$1,293,148
2800	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$1,159,389	$632,037	$1,984,600	$632,037
2801	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,159,389	$600,435	$1,984,600	$600,435
2802	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	$1,235,877	$600,435	$1,984,600	$600,435
2803	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,445,067	$1,013,588	$1,984,600	$1,013,588
2804	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	$920,477	$515,944	$771,720	$515,944
2805	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,277,400	$492,436	$1,536,500	$492,436
2806	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$1,066,321	$600,436	$1,536,500	$600,436
2807	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	$856,037	$600,435	$1,536,500	$600,435
2808	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$1,066,321	$492,436	$1,536,500	$492,436
2809	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$856,037	$492,436	$1,536,500	$492,436
2810	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$976,087	$665,391	$2,490,900	$665,391
2811	535002	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,467,913	$687,839	$2,490,900	$687,839
2812	535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	$1,467,913	$720,673	$2,490,900	$720,673
2813	535102	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA	$976,087	$687,839	$2,490,900	$687,839
2814	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	$702,304	$490,147	$735,144	$490,147
2815	535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$926,600	$4,988,090	$1,114,800	$1,114,800
2816	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$842,663	$456,226	$1,970,289	$456,226
2817	535302	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$926,600	$5,228,253	$1,114,800	$1,114,800
2818	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	$1,066,321	$461,358	$1,984,600	$461,358
2819	536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA LAPAROSCÓPICA	$698,799	$492,436	$1,984,600	$492,436
2820	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	$698,799	$457,702	$1,984,600	$457,702
2821	536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA LAPAROSCÓPICA	$698,799	$492,436	$1,984,600	$492,436
2822	536201	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	$698,799	$457,702	$1,984,600	$457,702
2823	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA ABIERTA	$698,799	$492,436	$1,984,600	$492,436
2824	536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$698,800	$492,436	$1,984,600	$492,436
2825	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	$698,799	$492,436	$1,984,600	$492,436
2826	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$1,235,877	$461,358	$1,984,600	$461,358
2827	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,347,972	$490,147	$1,984,600	$490,147
2828	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$698,799	$490,147	$1,984,600	$490,147
2829	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$698,800	$490,147	$1,984,600	$490,147
2830	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$1,235,877	$490,147	$1,984,600	$490,147
2831	536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,253,741	$490,147	$1,984,600	$490,147
2832	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA	$926,600	$684,640	$1,114,800	$684,640
2833	536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,253,741	$684,640	$1,114,800	$684,640

2834	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	$926,600	$684,640	$1,984,600	$684,640
2835	536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA LAPAROSCÓPICA	$926,600	$684,640	$1,984,600	$684,640
2836	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$926,600	$684,640	$1,114,800	$684,640
2837	536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,253,741	$684,640	$1,114,800	$684,640
2838	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$698,799	$684,640	$1,984,600	$684,640
2839	536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$698,799	$684,640	$1,984,600	$684,640
2840	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	$1,703,792	$1,189,033	$3,815,000	$1,189,033
2841	537002	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA TORACOSCÓPICA	$1,695,198	$6,012,649	$14,364,057	$6,012,649
2842	537003	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,695,198	$2,318,245	$4,074,000	$2,318,245
2843	537301	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$1,695,198	$1,194,587	$4,074,000	$1,194,587
2844	537302	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA TORACOSCÓPICA	$1,695,198	$1,194,587	$4,074,000	$1,194,587
2845	537303	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,695,198	$1,194,587	$4,074,000	$1,194,587
2846	537304	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$1,699,619	$1,194,587	$4,074,000	$1,194,587
2847	537305	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA TORACOSCÓPICA	$1,699,619	$1,311,555	$5,325,012	$1,311,555
2848	537306	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,699,619	$1,194,587	$4,074,000	$1,194,587
2849	537401	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
2850	537402	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA TORACOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
2851	537403	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,699,619	$7,036,239	$4,074,000	$4,074,000
2852	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$1,649,388	$900,052	$820,560	$820,560
2853	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$384,900	$771,700	$4,730,211	$771,700
2854	540006	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,219,039	$855,050	$4,730,211	$855,050
2855	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$1,326,749	$1,019,140	$820,560	$820,560
2856	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$961,094	$996,657	$3,815,000	$996,657
2857	540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,219,039	$855,050	$2,181,300	$855,050
2858	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$454,639	$209,565	$201,112	$201,112
2859	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$415,675	$1,238,467	$6,104,000	$1,238,467
2860	540012	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$544,700	$3,784,472	$655,200	$655,200
2861	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$773,672	$810,034	$4,356,896	$810,034
2862	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$384,900	$1,126,160	$4,730,211	$1,126,160
2863	540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,219,039	$578,845	$1,526,000	$578,845
2864	540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	$1,326,749	$855,050	$2,181,300	$855,050
2865	540102	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,219,039	$855,050	$2,181,300	$855,050
2866	541101	LAPAROTOMÍA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	$855,572	$828,292	$6,900,000	$828,292
2867	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	$1,088,115	$803,386	$7,500,000	$803,386
2868	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$976,087	$600,986	$6,084,686	$600,986
2869	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$2,632,647	$1,846,572	$4,074,000	$1,846,572
2870	541505	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,513,782	$1,846,572	$4,074,000	$1,846,572
2871	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,846,572	$4,074,000	$1,846,572
2872	541507	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,560,600	$2,180,022	$4,074,000	$2,180,022
2873	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	$1,330,144	$977,105	$16,250,000	$977,105
2874	541602	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,513,782	$1,019,140	$16,250,000	$1,019,140
2875	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	$773,672	$780,309	$1,984,600	$780,309
2876	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$773,672	$938,772	$2,486,742	$938,772
2877	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	$395,959	$277,731	$1,984,600	$277,731
2878	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,235,877	$331,284	$4,762,988	$331,284

2879	541801	MARSUPIALIZACIÓN ABDOMINAL POR PANCREATITIS	$1,513,782	$1,035,359	$1,144,048	$1,035,359
2880	541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA	$1,377,303	$776,512	$19,569,586	$776,512
2881	541902	CITORREDUCCIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,445,068	$210,544	$6,758,000	$210,544
2882	542001	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA	$1,083,180	$603,241	$2,181,300	$603,241
2883	542002	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$926,600	$581,548	$1,114,800	$581,548
2884	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$773,672	$609,310	$5,668,000	$609,310
2885	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	$773,672	$1,286,675	$7,580,000	$1,286,675
2886	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$298,777	$209,565	$554,200	$209,565
2887	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$460,900	$227,572	$2,504,034	$227,572
2888	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,293,762	$227,572	$4,580,000	$227,572
2889	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	$668,017	$468,556	$2,181,300	$468,556
2890	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	$1,202,204	$468,555	$2,181,300	$468,555
2891	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA	$842,663	$468,555	$2,181,300	$468,555
2892	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	$698,800	$205,980	$2,181,300	$205,980
2893	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$891,227	$754,372	$2,230,410	$754,372
2894	542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$698,800	$205,980	$2,181,300	$205,980
2895	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	$73,332	$413,591	$1,417,000	$413,591
2896	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$73,332	$629,882	$1,629,550	$629,882
2897	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$87,700	$30,569	$105,600	$30,569
2898	542901	BIOPSIA POR PUNCIÓN Y ASPIRACIÓN GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	$344,300	$709,734	$3,820,250	$709,734
2899	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$234,924	$209,565	$655,200	$209,565
2900	543102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$234,924	$210,544	$655,200	$210,544
2901	543201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$495,355	$1,132,413	$5,832,368	$1,132,413
2902	543202	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$525,254	$468,555	$9,983,610	$468,555
2903	543301	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	$1,235,877	$909,216	$1,144,048	$909,216
2904	543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	$1,066,321	$603,810	$820,560	$603,810
2905	543303	RESECCIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	$1,219,039	$1,197,704	$2,490,900	$1,197,704
2906	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$800,000	$490,147	$2,181,300	$490,147
2907	544105	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,172,002	$490,147	$2,181,300	$490,147
2908	544106	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$1,728,637	$515,944	$16,250,000	$515,944
2909	544107	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$698,799	$540,653	$6,758,000	$540,653
2910	544201	ONFALECTOMÍA	$698,799	$393,522	$470,376	$393,522
2911	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	$1,638,055	$1,261,451	$3,074,926	$1,261,451
2912	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$856,037	$1,591,681	$2,616,000	$1,591,681
2913	546101	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)	$698,799	$455,740	$2,490,900	$455,740
2914	546201	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACIÓN	$1,418,311	$515,944	$2,490,900	$515,944
2915	547001	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	$1,418,432	$897,548	$3,817,100	$897,548
2916	547101	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS INTRAPARTO	$1,418,432	$995,588	$3,817,100	$995,588
2917	547102	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS	$1,418,432	$995,588	$3,817,100	$995,588
2918	547103	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	$1,418,432	$1,040,015	$3,817,100	$1,040,015
2919	547201	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	$856,039	$578,906	$3,817,100	$578,906
2920	547202	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE	$856,039	$578,906	$576,216	$576,216
2921	547203	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	$856,039	$578,906	$576,216	$576,216
2922	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	$976,087	$594,916	$2,490,900	$594,916
2923	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	$1,113,305	$594,916	$2,490,900	$594,916

2924	547404	EVENTRORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,113,305	$6,084,141	$2,490,900	$2,490,900
2925	547501	REPARACIÓN DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	$773,672	$4,737,440	$1,114,800	$1,114,800
2926	547502	REPARACIÓN DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,113,305	$3,685,603	$1,114,800	$1,114,800
2927	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$1,113,305	$492,436	$2,490,900	$492,436
2928	547504	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,113,305	$492,436	$2,490,900	$492,436
2929	547505	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA ABIERTA	$1,082,864	$3,910,561	$15,115,248	$3,910,561
2930	547506	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,336,391	$540,653	$20,019,571	$540,653
2931	547601	RESECCIÓN DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VÍA ABIERTA	$1,082,864	$472,572	$2,490,900	$472,572
2932	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	$1,637,213	$1,040,015	$2,490,900	$1,040,015
2933	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$1,200,501	$1,994,951	$2,490,900	$1,895,451
2934	547703	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$1,883,789	$845,577	$2,490,900	$845,577
2935	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$1,219,039	$979,179	$4,123,757	$979,179
2936	549004	COLOCACIÓN DE CATÉTER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	$673,092	$412,072	$2,490,900	$412,072
2937	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	$1,312,681	$597,949	$576,216	$576,216
2938	549006	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$821,274	$901,206	$2,490,900	$901,206
2939	549007	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$856,037	$600,435	$2,490,900	$600,435
2940	549011	RETIRO DE CATÉTER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	$603,146	$1,085,362	$2,490,900	$1,085,362
2941	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$395,959	$338,865	$1,166,580	$338,865
2942	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	$395,959	$239,460	$266,528	$239,460
2943	549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	$945,305	$659,451	$636,304	$636,304
2944	549202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA	$856,037	$600,436	$2,490,900	$600,436
2945	549301	CREACIÓN DE FÍSTULA CUTÁNEOPERITONEAL	$1,833,678	$927,339	$2,490,900	$927,339
2946	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	$1,219,039	$855,049	$820,560	$820,560
2947	549601	INYECCIÓN DE AIRE EN GAVIDAD PERITONEAL	$2,071,500	$327,248	$4,074,000	$327,248
2948	549701	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DE ACCIÓN LOCAL EN CAVIDAD PERITONEAL	$73,296	$327,248	$105,600	$105,600
2949	549801	DIÁLISIS PERITONEAL MANUAL	$3,215,442	$243,363	$225,400	$225,400
2950	549802	DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	NO APLICA	$226,714	$225,400	$225,400
2951	550101	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA ABIERTA	$1,014,223	$649,012	$657,024	$649,012
2952	550102	EXPLORACIÓN DE RIÑÓN POR NEFROTOMÍA	$2,763,800	$694,025	$890,808	$694,025
2953	550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	$2,306,563	$510,962	$657,024	$510,962
2954	550120	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	$1,650,200	$5,828,748	$18,482,009	$5,828,748
2955	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,728,637	$633,308	$657,024	$633,308
2956	550202	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$1,634,159	$2,704,568	$10,429,521	$2,704,568
2957	550203	NEFROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,968,500	$687,839	$2,490,900	$687,839
2958	550204	RETIRO DE NEFROSTOMÍA	$1,819,125	$683,607	$657,024	$657,024
2959	551101	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,827,259	$755,653	$4,074,000	$755,653
2960	551102	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,387,900	$974,941	$4,074,000	$974,941
2961	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$2,648,973	$660,091	$3,817,100	$660,091
2962	551202	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	$1,819,125	$687,839	$3,817,100	$687,839
2963	551203	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,174,200	$687,839	$3,817,100	$687,839
2964	551204	RETIRO DE PIELOSTOMÍA	$3,174,200	$660,091	$232,100	$232,100
2965	552101	NEFROSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	$2,968,500	$741,626	$1,026,906	$741,626
2966	552102	NEFROSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,968,500	$745,091	$1,114,800	$745,091

2967	552103	NEFROSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	NO APLICA	$544,883	$3,817,100	$544,883
2968	552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	$773,672	$741,626	$1,114,800	$741,626
2969	552202	PIELOSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$926,600	$745,091	$1,114,800	$745,091
2970	552203	PIELOSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	$3,166,918	$544,883	$1,114,800	$544,883
2971	552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	$1,062,625	$490,147	$2,181,300	$490,147
2972	552602	BIOPSIA RIÑÓN POR LAPAROTOMÍA	$1,062,625	$490,147	$2,181,300	$490,147
2973	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$1,209,349	$1,986,883	$4,296,722	$1,986,883
2974	552604	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$773,672	$490,147	$2,181,300	$490,147
2975	552605	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	$842,663	$2,219,764	$2,723,509	$1,928,645
2976	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	$1,513,782	$461,358	$2,181,300	$461,358
2977	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMÍA	$1,513,782	$486,611	$2,481,512	$486,611
2978	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA PERCUTÁNEA	$190,508	$419,247	$1,037,694	$419,247
2979	552609	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$773,672	$492,436	$2,181,300	$492,436
2980	553101	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$976,087	$530,091	$657,024	$530,091
2981	553102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN PIELICA	$1,219,039	$633,651	$820,560	$633,651
2982	553103	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA PERCUTÁNEA	$2,968,500	$3,446,596	$3,927,745	$3,446,596
2983	553104	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,854,371	$1,271,455	$3,569,900	$1,271,455
2984	553105	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,177,085	$4,074,000	$1,177,085
2985	553106	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA PERCUTÁNEA	$3,387,900	$1,271,455	$4,074,000	$1,271,455
2986	553107	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,914,700	$1,271,455	$4,074,000	$1,271,455
2987	553108	ABLACIÓN DE LESIÓN EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$5,124,686	$3,569,900	$3,569,900
2988	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	$2,827,259	$1,490,355	$12,624,833	$1,490,355
2989	554002	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA	$2,827,259	$1,415,837	$11,950,000	$1,415,837
2990	554003	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$3,387,900	$1,422,452	$13,025,500	$1,422,452
2991	554102	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA	$2,827,259	$1,342,522	$4,074,000	$1,342,522
2992	554103	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$2,827,259	$1,415,837	$4,074,000	$1,415,837
2993	554111	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$3,387,900	$3,251,783	$7,405,425	$3,251,783
2994	555101	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,490,355	$11,650,000	$1,490,355
2995	555102	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	$2,827,259	$1,266,471	$3,817,100	$1,266,471
2996	555103	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,914,700	$4,735,663	$10,044,814	$4,735,663
2997	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	$2,477,477	$1,231,372	$4,074,000	$1,231,372
2998	555202	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA	$2,477,477	$1,275,396	$4,074,000	$1,275,396
2999	555203	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,914,700	$1,608,846	$4,074,000	$1,608,846
3000	555601	NEFRECTOMÍA (OBTENCIÓN DE ÓRGANO)	$3,114,200	$4,372,995	$27,706,797	$4,372,995
3001	555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	$2,477,477	$1,200,946	$3,569,900	$1,200,946
3002	555607	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	$1,429,729	$1,275,396	$3,569,900	$1,275,396
3003	555608	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,429,729	$6,632,000	$14,611,406	$6,632,000
3004	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	$2,827,259	$2,512,456	$11,650,000	$2,512,456
3005	555703	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$2,827,259	$1,520,296	$11,950,000	$1,520,296
3006	555721	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$3,387,900	$6,810,075	$13,025,500	$6,810,075
3007	557001	NEFROPEXIA POR VÍA ABIERTA	$2,763,800	$662,444	$3,323,700	$662,444
3008	557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
3009	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$1,728,637	$744,021	$2,490,900	$744,021
3010	558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	$3,387,900	$3,970,863	$2,490,900	$2,490,900
3011	558202	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,648,973	$991,997	$3,817,100	$991,997
3012	558203	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,174,200	$991,997	$3,817,100	$991,997

3013	558301	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA ABIERTA	$2,827,259	$998,061	$4,074,000	$998,061
3014	558302	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,387,900	$1,040,015	$4,074,000	$1,040,015
3015	558501	SINFISIOTOMÍA DE RIÑÓN EN HERRADURA VÍA ABIERTA	$1,792,028	$977,244	$4,074,000	$977,244
3016	558502	SINFISIOTOMÍA DE RIÑÓN EN HERRADURA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,968,500	$1,018,325	$4,074,000	$1,018,325
3017	558601	NEFRO -PIELO -URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,968,500	$708,780	$4,074,000	$708,780
3018	558602	NEFRO -PIELO -URETEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,387,900	$859,044	$4,074,000	$859,044
3019	558603	ANASTOMOSIS PIELO -URETERO -VESICAL VÍA ABIERTA	$2,827,259	$824,390	$4,074,000	$824,390
3020	558604	ANASTOMOSIS PIELO -URETERO -VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,914,700	$859,044	$4,074,000	$859,044
3021	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,827,259	$855,049	$4,074,000	$855,049
3022	558606	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,387,900	$859,044	$4,074,000	$859,044
3023	558607	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$3,174,200	$1,282,615	$5,221,300	$1,282,615
3024	558608	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,174,200	$1,336,531	$5,221,300	$1,336,531
3025	558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,052,650	$1,223,952	$1,052,650
3026	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMÍA O ANTEROGRADA)	$2,827,259	$675,326	$820,560	$675,326
3027	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$3,387,900	$5,545,064	$10,978,480	$5,545,064
3028	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETRÓGRADA)	NO APLICA	$943,158	$5,535,674	$943,158
3029	558801	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR VÍA ABIERTA	$1,653,750	$164,788	$3,569,900	$164,788
3030	558811	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR LAPAROSCOPIA	$3,387,900	$150,092	$4,074,000	$150,092
3031	559101	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA	$1,728,636	$164,788	$4,125,000	$164,788
3032	559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	$1,272,796	$149,394	$462,700	$149,394
3033	559220	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	$384,900	$895,209	$1,298,626	$859,578
3034	559301	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA	$384,900	$161,270	$232,100	$161,270
3035	559401	REEMPLAZO DE CATÉTER DE PIELOSTOMÍA	$161,109	$162,023	$2,490,900	$162,023
3036	559501	PERFUSIÓN LOCAL DE RIÑÓN	$315,400	$162,023	$270,500	$162,023
3037	559601	INYECCIÓN RENAL ESCLEROSANTE, VÍA PERCUTÁNEA	$1,650,200	$1,914,863	$2,387,294	$1,914,863
3038	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	$2,306,563	$394,059	$470,376	$394,059
3039	561102	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$1,728,637	$407,961	$470,376	$407,961
3040	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	$2,306,563	$705,814	$820,560	$705,814
3041	563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	$1,066,321	$741,626	$1,536,500	$741,626
3042	563102	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	$1,066,321	$780,659	$8,500,000	$780,659
3043	563301	BIOPSIA DE URÉTER ANTERÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,057,334	$461,358	$2,181,300	$461,358
3044	563311	BIOPSIA DE URÉTER RETRÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,057,334	$492,436	$2,181,300	$492,436
3045	563321	BIOPSIADE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,057,334	$492,436	$2,181,300	$492,436
3046	563401	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	$1,057,334	$461,358	$2,181,300	$461,358
3047	563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	$1,066,321	$479,389	$636,304	$479,389
3048	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	$1,066,321	$479,389	$636,304	$479,389
3049	564101	URETERECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$2,648,973	$928,250	$3,817,100	$928,250
3050	564111	URETERECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$1,323,403	$4,880,579	$1,114,800	$1,114,800
3051	564120	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	$1,323,403	$719,831	$890,808	$719,831
3052	564121	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$654,170	$3,817,100	$654,170
3053	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	$2,827,259	$834,285	$993,424	$834,285
3054	564140	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA	$3,387,900	$5,729,492	$4,074,000	$4,074,000
3055	564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	$2,827,259	$684,640	$3,817,100	$684,640
3056	564211	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	$2,914,700	$2,704,488	$3,817,100	$2,704,488
3057	565101	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA (CIRUGÍA DE BRICKER)	$3,623,532	$1,251,613	$1,141,072	$1,141,072

3058	565201	URETEROSIGMOIDOSTOMÍA	$3,623,532	$1,073,970	$1,276,656	$1,073,970
3059	565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLÓNICA TUNELIZADA	$3,826,697	$1,189,033	$5,221,300	$1,189,033
3060	565301	APENDICOVESICOSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$2,071,500	$907,627	$951,984	$907,627
3061	565302	APENDICOVESICOSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,071,500	$4,811,044	$2,490,900	$2,490,900
3062	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	$3,623,532	$1,251,613	$1,141,072	$1,141,072
3063	565601	URETEROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA	$3,518,673	$1,035,179	$5,221,300	$1,035,179
3064	565610	URETEROCOLOSTOMÍA	$3,623,532	$1,073,970	$1,276,656	$1,073,970
3065	565710	URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS DE URÉTERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACIÓN DE HEINZ -BOYER]	$3,623,532	$1,024,418	$1,141,072	$1,024,418
3066	565901	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VÍA ABIERTA	$4,341,800	$1,626,882	$5,221,300	$1,626,882
3067	565902	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$4,341,800	$5,807,138	$5,221,300	$5,123,413
3068	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$2,648,973	$991,997	$3,817,100	$991,997
3069	566002	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,730,900	$996,632	$3,817,100	$996,632
3070	566201	REVISIÓN DE ESTOMA DE URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$560,100	$853,477	$951,984	$788,520
3071	566202	REVISIÓN DE ESTOMA DE URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,174,200	$1,529,596	$3,817,100	$1,529,596
3072	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,189,033	$4,074,000	$1,189,033
3073	567402	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,387,900	$1,189,033	$4,074,000	$1,189,033
3074	567403	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,189,033	$4,074,000	$1,189,033
3075	567404	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,387,900	$1,194,587	$4,074,000	$1,194,587
3076	567405	REANASTOMOSIS URETERO -VESICAL VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,189,033	$4,074,000	$1,189,033
3077	567406	REANASTOMOSIS URETERO -VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,387,900	$1,194,587	$4,074,000	$1,194,587
3078	567501	TRANSURETERO -URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,827,259	$956,427	$4,074,000	$956,427
3079	567502	TRANSURETERO -URETEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,914,700	$996,632	$4,074,000	$996,632
3080	568201	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	$1,513,782	$894,966	$2,181,300	$894,966
3081	568202	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,813,800	$932,586	$2,181,300	$932,586
3082	568301	CIERRE DE URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,277,400	$991,997	$951,984	$951,984
3083	568401	CIERRE DE FÍSTULA URETERO -ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA	$2,648,973	$956,427	$951,984	$951,984
3084	568402	CIERRE DE FÍSTULA URETERO -ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,174,200	$996,632	$4,074,000	$996,632
3085	568403	FISTULECTOMÍA VESICO -URETERO -VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	$2,477,477	$1,394,247	$1,338,008	$1,338,008
3086	568404	FISTULECTOMÍA VESICO -URETERO -VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,554,100	$1,400,759	$3,569,900	$1,400,759
3087	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO -TERMINAL VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,031,847	$993,424	$993,424
3088	568702	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO -TERMINAL DE URETER POR LAPAROSCOPIA	$3,387,900	$1,040,015	$4,074,000	$1,040,015
3089	568901	INJERTO DE URÉTER VÍA ABIERTA	$3,387,900	$7,660,844	$4,074,000	$4,074,000
3090	568902	INJERTO DE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,387,900	$6,035,481	$4,074,000	$4,074,000
3091	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	$3,174,200	$1,187,239	$5,950,000	$1,187,239
3092	568904	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,174,200	$1,194,587	$3,817,100	$1,194,587
3093	568905	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	$698,799	$472,572	$2,490,900	$472,572
3094	568906	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$3,387,900	$1,146,398	$5,221,300	$1,146,398
3095	568907	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,387,900	$1,194,587	$5,221,300	$1,194,587
3096	568908	RECONSTRUCCIÓN DE VÍA URINARIA EN RIÑÓN TRASPLANTADO	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
3097	569001	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	$69,400	$25,768	$24,728	$24,728

3098	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$1,066,321	$468,556	$1,985,000	$468,556
3099	569101	LIGADURA DE URÉTER VÍA ABIERTA	$2,763,800	$868,294	$2,181,300	$868,294
3100	569102	LIGADURA DE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,763,800	$5,928,249	$2,490,900	$2,490,900
3101	569801	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN PARAURETERAL	$3,174,200	$3,406,543	$16,056,723	$3,406,543
3102	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$1,595,780	$837,948	$732,432	$732,432
3103	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	$1,571,724	$913,410	$3,817,100	$913,410
3104	570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,813,800	$974,941	$3,817,100	$974,941
3105	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$1,813,800	$705,001	$1,985,000	$705,001
3106	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN	$1,571,724	$970,406	$931,264	$931,264
3107	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,813,800	$684,640	$2,181,300	$684,640
3108	571103	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$1,813,800	$687,839	$2,181,300	$687,839
3109	571104	CISTOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,813,800	$5,028,944	$2,181,300	$2,181,300
3110	571201	CISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,813,800	$4,242,422	$2,181,300	$2,181,300
3111	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,236,221	$855,049	$2,125,000	$855,049
3112	571220	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$1,513,782	$996,632	$2,181,300	$996,632
3113	572101	VESICOSTOMÍA (CUTÁNEA)	$1,728,637	$796,637	$951,984	$796,637
3114	572201	REVISIÓN DE VESICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1,728,637	$666,146	$2,490,900	$666,146
3115	573101	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	$1,066,321	$663,049	$636,304	$636,304
3116	573102	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA CONGÉNITO	$1,066,321	$652,186	$636,304	$636,304
3117	573103	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA TRAUMÁTICO	$1,277,400	$624,105	$636,304	$624,105
3118	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$875,416	$650,451	$2,125,000	$650,451
3119	573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$1,728,637	$517,598	$636,304	$517,598
3120	573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	$945,306	$674,431	$636,304	$636,304
3121	573303	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	$945,306	$663,049	$2,181,300	$663,049
3122	573304	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	$945,306	$663,049	$2,181,300	$663,049
3123	573401	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$945,306	$492,436	$2,181,300	$492,436
3124	573402	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$945,306	$492,436	$2,181,300	$492,436
3125	573501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL	$945,306	$468,556	$981,169	$468,556
3126	574101	ABLACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL	$2,648,968	$628,151	$636,304	$628,151
3127	574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$2,648,973	$747,068	$820,560	$747,068
3128	574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	$2,648,973	$776,004	$3,817,100	$776,004
3129	574203	ABLACIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$2,328,480	$891,904	$5,074,812	$891,904
3130	575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	$2,648,973	$763,217	$3,817,100	$763,217
3131	575104	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,730,900	$766,782	$3,817,100	$766,782
3132	575105	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA	$2,648,973	$718,390	$3,817,100	$718,390
3133	575106	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,174,200	$766,782	$3,817,100	$766,782
3134	575107	RESECCIÓN DE URACO VÍA ABIERTA	$2,648,973	$718,390	$732,432	$718,390
3135	575108	RESECCIÓN DE URACO VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,648,973	$859,044	$3,817,100	$859,044
3136	575202	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA	$2,746,042	$855,049	$820,560	$820,560
3137	575203	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$1,414,285	$855,049	$3,817,100	$855,049
3138	575204	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,414,285	$859,044	$3,817,100	$859,044
3139	575205	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,648,973	$4,608,854	$3,817,100	$3,691,642
3140	575206	RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,174,200	$6,282,660	$3,817,100	$3,817,100
3141	576001	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	$1,637,213	$2,862,136	$6,330,000	$2,862,136
3142	576011	CISTECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$1,513,782	$603,241	$3,569,900	$603,241
3143	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$2,648,973	$684,524	$820,560	$684,524
3144	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	$2,648,973	$659,226	$4,793,200	$659,226
3145	577301	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA	$2,648,973	$1,484,501	$1,503,768	$1,484,501

3146	577302	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,730,900	$4,370,430	$3,817,100	$3,639,477
3147	577303	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,234,026	$1,365,361	$3,817,100	$1,365,361
3148	577304	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,174,200	$1,574,294	$3,817,100	$1,574,294
3149	577305	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	$2,679,200	$1,964,046	$3,744,800	$1,964,046
3150	577306	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,114,200	$1,973,222	$3,744,800	$1,973,222
3151	577307	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA	$3,128,541	$1,430,501	$39,200,000	$1,430,501
3152	577308	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,225,300	$4,600,912	$3,744,800	$3,744,800
3153	577309	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA ABIERTA	$2,632,647	$1,354,029	$4,074,000	$1,354,029
3154	577310	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,387,900	$1,855,197	$4,074,000	$1,855,197
3155	577311	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MÁS DERIVACIÓN URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VÍA ABIERTA	$3,749,000	$3,546,261	$4,074,000	$3,546,261
3156	577312	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MÁS DERIVACIÓN URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,114,200	$3,321,226	$4,074,000	$3,321,226
3157	577313	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MAS DERIVACIÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA ABIERTA	$3,114,200	$2,777,259	$4,074,000	$2,777,259
3158	577314	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACIÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,114,200	$3,345,793	$4,074,000	$3,345,793
3159	577315	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACIÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA ABIERTA	$3,114,200	$1,782,573	$4,074,000	$1,782,573
3160	577316	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACIÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,114,200	$3,412,057	$4,074,000	$3,412,057
3161	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$1,513,782	$788,100	$820,560	$788,100
3162	578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	$1,513,782	$837,352	$2,181,300	$837,352
3163	578201	CIERRE DE CISTOSTOMÍA (FISTULECTOMÍA VESICO -CUTÁNEA)	$1,188,259	$656,772	$799,840	$656,772
3164	578202	CIERRE DE VESICOSTOMÍA	$547,683	$301,171	$368,656	$301,171
3165	578303	FISTULECTOMÍA RECTO -VESICAL O RECTO -VESICO -VAGINAL VÍA ABIERTA	$1,607,275	$2,251,174	$8,695,781	$2,251,174
3166	578304	FISTULECTOMÍA RECTO -VESICAL O RECTO -VESICO -VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,607,275	$1,197,704	$3,817,100	$1,197,704
3167	578305	FISTULECTOMÍA VESICO -SIGMOIDO -VAGINAL VÍA ABIERTA	$1,607,275	$1,127,361	$3,817,100	$1,127,361
3168	578306	FISTULECTOMÍA VESICO -SIGMOIDO -VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,607,275	$1,132,629	$3,817,100	$1,132,629
3169	578401	FISTULECTOMÍA CERVICO -VESICAL	$1,607,275	$875,263	$1,081,888	$875,263
3170	578402	FISTULECTOMÍA VÉSICO -VAGINAL	$1,607,275	$880,668	$1,081,888	$880,668
3171	578403	FISTULECTOMÍA UTERO -VESICAL (VESICOUTERINA)	$1,607,275	$875,263	$1,081,888	$875,263
3172	578450	FISTULECTOMÍA URETRO -PERINEO -VESICAL	$1,607,275	$874,667	$1,081,888	$874,667
3173	578501	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	$2,648,781	$834,285	$993,424	$834,285
3174	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$2,648,973	$2,266,386	$5,504,500	$2,266,386
3175	578601	REPARACIÓN DE EXTROFIA VESICAL	$2,598,802	$1,003,107	$1,144,048	$1,003,107
3176	578701	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ÍLEON	$3,623,532	$1,555,497	$1,503,768	$1,503,768
3177	578702	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	$3,623,532	$1,555,497	$1,503,768	$1,503,768
3178	578703	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTÓMAGO	$3,114,200	$991,997	$3,744,800	$991,997
3179	578704	ÍLEO -CECO -CISTOPLASTIA	$3,623,532	$1,299,325	$1,503,768	$1,299,325
3180	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	$3,623,532	$796,637	$951,984	$796,637
3181	578802	ANASTOMOSIS CISTOCÓLICA	$4,341,800	$743,682	$951,984	$743,682
3182	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	$1,513,782	$578,906	$2,181,300	$578,906
3183	578910	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	$1,649,388	$928,250	$890,808	$890,808

3184	579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	$2,648,973	$749,990	$931,264	$749,990
3185	579102	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA	$3,174,200	$678,618	$931,264	$678,618
3186	579201	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
3187	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$19,580	$14,655	$47,500	$14,655
3188	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$19,580	$14,655	$47,500	$14,655
3189	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$75,563	$31,536	$108,900	$31,536
3190	579930	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	$2,071,500	$784,854	$820,560	$784,854
3191	579950	PROCEDIMIENTO ANTI -INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	$2,914,700	$779,950	$993,424	$779,950
3192	580010	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE URETRAL	$298,776	$167,994	$1,114,800	$167,994
3193	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	$2,306,563	$3,483,268	$9,014,148	$3,483,268
3194	580051	URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN	$2,071,500	$1,520,107	$9,140,870	$1,520,107
3195	580101	URETROSTOMÍA	$1,513,782	$384,151	$2,181,300	$384,151
3196	580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	$1,513,782	$324,627	$2,154,800	$324,627
3197	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	$773,672	$160,899	$1,114,800	$160,899
3198	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	$1,066,321	$190,976	$1,536,500	$190,976
3199	582301	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	$1,066,321	$255,152	$322,016	$255,152
3200	582302	BIOPSIA DE URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,066,321	$337,118	$1,536,500	$337,118
3201	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	$1,513,782	$255,152	$322,016	$255,152
3202	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	$1,813,800	$985,739	$2,181,300	$985,739
3203	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	$1,728,637	$663,049	$2,490,900	$663,049
3204	583102	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA	$2,306,563	$749,990	$931,264	$749,990
3205	583103	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	$2,306,563	$697,946	$2,490,900	$697,946
3206	583201	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES; VÍA ABIERTA	$773,672	$171,185	$1,114,800	$171,185
3207	583202	ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA, VÍA ABIERTA	$2,306,563	$375,236	$449,656	$375,236
3208	583203	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	$2,071,500	$493,216	$2,490,900	$493,216
3209	583230	URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA	$2,306,563	$916,713	$890,808	$890,808
3210	583240	URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA	$2,827,259	$1,035,179	$993,424	$993,424
3211	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	$1,728,637	$480,551	$576,216	$480,551
3212	584102	URETRORRAFIA PENEANA	$1,728,637	$480,551	$576,216	$480,551
3213	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	$1,728,637	$480,551	$576,216	$480,551
3214	584201	CIERRE DE URETROSTOMÍA	$1,066,312	$171,900	$201,112	$171,900
3215	584301	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	$2,827,259	$1,035,179	$2,366,776	$1,035,179
3216	584302	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -PERINEO -ESCROTAL	$2,648,973	$834,635	$1,580,500	$834,635
3217	584303	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	$2,827,259	$684,524	$820,560	$684,524
3218	584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	$2,477,477	$684,524	$820,560	$684,524
3219	584305	CIERRE DE FÍSTULA DE NEOURETRA	$2,239,707	$684,524	$820,560	$684,524
3220	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	$2,648,973	$796,637	$951,984	$796,637
3221	584402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA	$2,648,973	$796,637	$951,984	$796,637
3222	584501	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	$2,598,824	$4,197,352	$6,865,258	$4,197,352
3223	584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO (MAGPI)	$926,600	$1,122,853	$3,900,000	$1,122,853
3224	584601	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	$2,648,973	$796,637	$951,984	$796,637
3225	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	$2,827,259	$852,446	$993,424	$852,446
3226	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	$2,648,973	$796,637	$951,984	$796,637
3227	584701	MEATOPLASTIA URETRAL	$773,672	$209,565	$1,114,800	$209,565
3228	584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	$2,648,973	$548,056	$657,024	$548,056
3229	585001	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	$926,600	$198,535	$201,112	$198,535
3230	585010	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA	$773,672	$164,576	$201,112	$164,576
3231	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	$842,663	$227,349	$1,114,800	$227,349

3232	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	$926,600	$212,868	$1,114,800	$212,868
3233	586201	DILATACIÓN DE UNIÓN URETROVESICAL	$58,168	$23,576	$24,728	$23,576
3234	586301	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO	$58,168	$25,768	$83,800	$25,768
3235	588201	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ABIERTA	$2,071,500	$766,782	$4,074,000	$766,782
3236	588202	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$2,377,900	$659,129	$732,432	$659,129
3237	589110	DRENAJE DE GLÁNDULA BULBOURETRAL	$773,672	$160,899	$201,112	$160,899
3238	589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$773,672	$160,899	$201,112	$160,899
3239	589201	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL	$773,672	$354,141	$368,656	$354,141
3240	589302	IMPLANTACIÓN DE APARATO DE ESFÍNTER URINARIO INFLABLE VÍA ABDOMINAL	$2,968,500	$13,557,375	$15,450,000	$10,658,625
3241	589303	IMPLANTACIÓN DE APARATO DE ESFÍNTER URINARIO INFLABLE VÍA PERINEAL	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
3242	589304	IMPLANTACIÓN DE APARATO DE ESFÍNTER URINARIO INFLABLE VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,968,500	$6,496,088	$8,993,097	$6,152,562
3243	589305	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO PERIURETRAL	$2,968,500	$4,438,088	$1,984,600	$1,984,600
3244	589403	RETIRO DE APARATO DE ESFÍNTER URINARIO INFLABLE VÍA ABDOMINAL	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
3245	589404	RETIRO DE APARATO DE ESFÍNTER URINARIO INFLABLE VÍA PERINEAL	$2,968,500	$3,519,816	$5,053,873	$3,519,816
3246	589405	RETIRO DE APARATO DE ESFÍNTER URINARIO INFLABLE VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
3247	589406	RETIRO DE DISPOSITIVO PERIURETRAL	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
3248	589501	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE ESFÍNTER URINARIO ARTIFICIAL VÍA ABDOMINAL	$2,968,500	$5,136,803	$8,739,312	$5,136,803
3249	589502	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE ESFÍNTER URINARIO ARTIFICIAL VÍA PERINEAL	$2,968,500	$4,954,879	$8,324,671	$4,954,879
3250	589503	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE ESFÍNTER URINARIO ARTIFICIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,968,500	$5,542,035	$9,662,919	$5,542,035
3251	589504	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PERIURETRAL	$2,968,500	$5,223,691	$8,937,349	$5,223,691
3252	590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	$2,306,563	$464,349	$470,376	$464,349
3253	590111	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA	$2,306,563	$859,044	$7,548,698	$859,044
3254	590201	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER	$2,763,800	$695,056	$820,560	$695,056
3255	590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES (URETEROLISIS) O (PIELOURETEROLISIS)	$1,764,832	$654,924	$820,560	$654,924
3256	590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	$2,763,800	$687,839	$4,074,000	$687,839
3257	590401	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL	$2,306,563	$648,606	$657,024	$648,606
3258	590501	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL	$321,132	$1,366,270	$2,504,034	$1,366,270
3259	591101	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	$1,513,753	$991,997	$2,490,900	$991,997
3260	591910	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL	$1,513,782	$718,066	$732,432	$718,066
3261	591920	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	$1,513,782	$594,101	$576,216	$576,216
3262	592001	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	$2,763,800	$1,035,179	$8,424,958	$1,035,179
3263	592002	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VÍA PERCUTÁNEA	$3,114,200	$6,551,556	$11,407,330	$6,551,556
3264	592003	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,763,800	$1,040,015	$8,424,958	$1,040,015
3265	592004	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	$2,552,701	$5,762,841	$11,407,330	$5,762,841
3266	592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$2,598,824	$715,934	$1,223,952	$715,934
3267	592006	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	$2,598,824	$652,085	$4,074,000	$652,085
3268	592007	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,387,900	$492,436	$3,323,700	$492,436
3269	592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	$2,306,563	$1,178,932	$4,074,000	$1,178,932
3270	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	$3,174,200	$928,250	$890,808	$890,808

3271	592102	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,870,275	$4,957,058	$9,014,148	$4,957,058
3272	592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	$2,204,738	$2,934,603	$9,488,122	$2,934,603
3273	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$2,306,563	$720,673	$4,789,258	$720,673
3274	592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$2,763,800	$970,406	$3,323,700	$970,406
3275	592203	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,763,800	$684,640	$2,490,900	$684,640
3276	592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,784,167	$2,059,740	$9,488,122	$2,059,740
3277	592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	$2,306,563	$697,946	$1,223,952	$697,946
3278	592302	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA PERCUTÁNEA	$2,763,800	$639,274	$636,304	$636,304
3279	592303	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	$2,763,800	$833,458	$6,000,000	$833,458
3280	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA	$3,174,200	$6,830,287	$9,833,616	$6,612,701
3281	592402	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) EXTRACORPÓREA DE CÁLCULOS SIMPLES EN VÍA URINARIA	$10,888,800	$7,722,000	$8,800,000	$7,722,000
3282	592403	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) EXTRACORPÓREA DE CÁLCULOS COMPLEJOS EN VÍA URINARIA	$13,064,300	$8,130,038	$9,265,000	$8,130,038
3283	593101	PLICATURA URETRAL	$1,649,388	$845,577	$4,074,000	$845,577
3284	595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	$2,648,781	$1,177,454	$1,144,048	$1,144,048
3285	595102	PEXIA URETRAL RETROPÚBICA	$2,648,973	$900,052	$3,817,100	$900,052
3286	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$2,968,500	$1,244,542	$3,569,900	$1,244,542
3287	596101	SUSPENSIÓN PARAURETRAL ENDOSCÓPICA	$2,477,477	$1,019,140	$3,891,526	$1,019,140
3288	596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	$2,648,973	$2,320,959	$1,114,800	$1,114,800
3289	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)	$2,465,364	$821,635	$2,181,300	$821,635
3290	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$1,513,782	$457,939	$1,440,814	$457,939
3291	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	$1,569,117	$894,966	$890,808	$890,808
3292	597106	REVISIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	$1,813,800	$894,966	$890,808	$890,808
3293	597201	INYECCIÓN DE IMPLANTE EN CUELLO DE VEJIGA O INTRAURETRAL	$3,174,200	$4,003,243	$3,323,700	$3,323,700
3294	597202	INYECCIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA INTRAVESICAL	$540,600	$1,951,139	$1,890,507	$1,460,749
3295	597210	INYECCIÓN ENDOSCÓPICA DE IMPLANTE EN CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL	$11,370,138	$5,638,815	$3,323,700	$3,323,700
3296	597251	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA	$2,006,576	$996,632	$3,817,100	$996,632
3297	597910	URETROPEXIA ANTERIOR	$1,649,388	$763,217	$732,432	$732,432
3298	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	$2,648,973	$814,041	$951,984	$814,041
3299	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$2,306,563	$961,493	$1,144,048	$961,493
3300	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$2,306,563	$1,073,970	$3,323,700	$1,073,970
3301	597990	REPARACIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	$2,827,259	$603,241	$4,074,000	$603,241
3302	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$1,447,162	$555,372	$636,304	$555,372
3303	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$1,728,637	$666,146	$2,490,900	$666,146
3304	599101	RESECCIÓN DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL	$1,813,800	$687,839	$3,323,700	$687,839
3305	599110	ESCISIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE GRANDES VASOS	$2,827,259	$1,206,620	$4,074,000	$1,206,620
3306	599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA	$32,980	$14,655	$47,500	$14,655
3307	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	$32,980	$14,655	$47,500	$14,655
3308	600110	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$1,513,782	$254,884	$266,528	$254,884
3309	600112	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,513,782	$376,517	$470,376	$376,517
3310	600201	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	$2,306,563	$803,573	$799,840	$799,840
3311	600202	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$2,763,800	$837,352	$3,323,700	$837,352
3312	600203	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$549,705	$3,323,700	$549,705
3313	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$749,009	$426,777	$1,800,000	$426,777
3314	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	$773,672	$381,805	$2,078,347	$381,805

3315	601103	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE TRANSRECTAL	$797,600	$859,514	$1,366,610	$859,514
3316	601104	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE PERINEAL	$797,600	$992,495	$1,114,800	$968,298
3317	601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$1,419,900	$384,151	$368,656	$368,656
3318	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$296,400	$226,149	$2,625,200	$226,149
3319	601311	BIOPSIA DE VESÍCULA SEMINAL POR LAPAROSCOPIA	$287,508	$303,148	$1,114,800	$303,148
3320	601401	BIOPSIA DE VESÍCULA SEMINAL VÍA ABIERTA	$1,650,200	$243,920	$248,688	$243,920
3321	601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA	$773,672	$259,141	$248,688	$248,688
3322	601502	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$926,600	$260,352	$1,984,600	$260,352
3323	602001	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	$3,080,890	$1,889,237	$9,265,000	$1,889,237
3324	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	$2,175,556	$1,692,914	$7,850,000	$1,692,914
3325	602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$2,648,973	$1,275,396	$3,817,100	$1,275,396
3326	602004	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$2,730,900	$3,915,231	$4,074,000	$3,573,377
3327	602005	ADENOMECTOMÍA POR ABLACIÓN DE PRÓSTATA	$3,174,200	$6,123,445	$9,265,000	$6,123,445
3328	602201	RESECCIÓN DE CONDUCTOS EYACULADORES VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$419,893	$4,074,000	$419,893
3329	605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	$2,598,824	$5,687,660	$12,313,100	$5,687,660
3330	605111	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$2,679,200	$5,893,297	$12,624,833	$5,893,297
3331	605112	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR ABLACIÓN	$3,114,200	$6,399,937	$3,744,800	$3,744,800
3332	607101	ASPIRACIÓN DE VESÍCULAS SEMINALES CON AGUJA, VÍA PERCUTÁNEA	$3,387,900	$259,141	$462,700	$259,141
3333	607201	RESECCIÓN DE VESÍCULA SEMINAL [VESICULOTOMÍA]	$3,387,900	$254,109	$266,528	$254,109
3334	607211	VESICULOTOMÍA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
3335	607212	VESICULOTOMÍA SEMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$3,387,900	$303,148	$4,074,000	$303,148
3336	607301	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA	$2,827,259	$744,021	$890,808	$744,021
3337	607311	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$3,387,900	$932,620	$4,074,000	$932,620
3338	607312	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
3339	608101	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	$1,513,782	$277,731	$1,703,142	$277,731
3340	608201	ESCISIÓN DE LESIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO	$1,513,782	$232,225	$266,528	$232,225
3341	609101	ASPIRACIÓN DE PRÓSTATA, VÍA PERCUTÁNEA	$384,900	$259,141	$1,114,800	$259,141
3342	609301	REVISIÓN Y REPARACIÓN DE CÁPSULA VÍA TRANSVESICAL	$161,117	$606,834	$993,424	$587,125
3343	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$1,649,388	$851,991	$1,144,048	$851,991
3344	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$1,513,782	$1,044,207	$3,023,443	$1,044,207
3345	609501	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTÁTICA VÍA ABIERTA	$497,000	$24,286	$24,760	$24,286
3346	609502	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	$167,000	$25,921	$1,114,800	$25,921
3347	609503	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$25,921	$200,900	$25,921
3348	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$1,066,321	$213,432	$1,536,500	$213,432
3349	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	$165,388	$103,537	$655,200	$103,537
3350	611102	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	$525,254	$320,655	$449,656	$320,655
3351	612101	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS	$1,728,636	$992,199	$2,423,400	$992,199
3352	613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	$611,100	$348,962	$368,656	$348,962
3353	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	$611,100	$112,360	$880,600	$112,360
3354	613103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	$611,100	$404,370	$880,600	$404,370
3355	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	$2,306,563	$575,273	$6,013,893	$575,273
3356	613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	$2,827,259	$1,035,179	$993,424	$993,424
3357	614101	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$611,100	$385,827	$470,376	$385,827
3358	614201	FISTULECTOMÍA DE ESCROTO	$1,513,753	$420,693	$470,376	$420,693

3359	614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$2,827,259	$855,049	$820,560	$820,560
3360	619101	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TÚNICA VAGINAL (HIDROCELE)	$1,066,312	$216,252	$1,536,500	$216,252
3361	619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	$1,185,463	$197,252	$2,490,900	$197,252
3362	619202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	$773,672	$160,899	$201,112	$160,899
3363	620101	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO	$1,066,312	$216,252	$1,536,500	$216,252
3364	621101	BIOPSIA CERRADA DE TESTÍCULO, VÍA PERCUTÁNEA CON AGUJA	$1,235,877	$155,693	$183,272	$155,693
3365	621201	BIOPSIA DE TESTÍCULO, VÍA ABIERTA	$724,563	$400,105	$1,319,857	$400,105
3366	621910	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO VÍA ABIERTA	$1,649,388	$492,436	$2,490,900	$492,436
3367	621911	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	$2,763,800	$492,436	$1,114,800	$492,436
3368	622101	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR	$1,516,544	$411,914	$470,376	$411,914
3369	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	$1,419,253	$897,808	$5,000,000	$897,808
3370	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	$1,364,586	$423,736	$368,656	$368,656
3371	623011	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1,936,277	$385,946	$2,490,900	$385,946
3372	623012	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$2,071,500	$859,044	$2,490,900	$859,044
3373	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$2,071,500	$1,064,893	$4,584,145	$1,064,893
3374	625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	$1,364,586	$384,151	$2,181,300	$384,151
3375	625201	IMPLANTACIÓN DEL TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS	$2,827,259	$834,285	$993,424	$834,285
3376	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$1,936,762	$1,107,755	$3,323,700	$1,107,755
3377	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,937,489	$3,214,786	$5,668,218	$3,214,786
3378	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	$2,306,563	$1,107,754	$1,102,608	$1,102,608
3379	625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2,306,563	$3,806,717	$10,662,172	$3,806,717
3380	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO	$1,364,586	$309,797	$368,656	$309,797
3381	627101	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR	$1,650,200	$227,913	$266,528	$227,913
3382	629101	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA ABIERTA	$1,066,321	$243,920	$248,688	$243,920
3383	629102	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA PERCUTÁNEA	$1,277,400	$260,352	$1,536,500	$260,352
3384	629301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO	$1,674,565	$503,524	$576,216	$503,524
3385	630101	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO	$1,066,312	$279,885	$1,495,400	$279,885
3386	630201	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$1,235,877	$387,614	$1,495,400	$387,614
3387	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	$1,066,315	$279,885	$1,495,400	$279,885
3388	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	$1,728,637	$379,321	$449,656	$379,321
3389	631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA, POR LAPAROSCOPIA	$2,071,500	$468,555	$2,490,900	$468,555
3390	631010	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	$1,419,253	$669,472	$1,495,400	$669,472
3391	631011	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	$1,728,637	$861,979	$1,495,400	$861,979
3392	631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	$1,728,637	$493,216	$2,490,900	$493,216
3393	631202	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA POR LAPAROSCOPIA	$1,782,100	$5,533,202	$12,017,159	$5,533,202
3394	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	$1,728,637	$349,897	$1,495,400	$349,897
3395	631302	DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$1,277,400	$369,161	$266,528	$266,528
3396	632101	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO	$1,728,636	$336,010	$1,495,400	$336,010
3397	633201	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$1,728,636	$503,524	$576,216	$503,524
3398	634001	EPIDIDIMECTOMÍA	$1,364,586	$354,141	$2,062,652	$354,141
3399	635101	SUTURA DE LACERACIÓN EN CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO	$665,881	$714,944	$4,074,000	$714,944
3400	635201	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO	$1,728,636	$825,626	$951,984	$825,626
3401	636101	VASOTOMÍA	$926,600	$393,045	$449,656	$393,045
3402	637101	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE	$773,672	$175,576	$1,114,800	$175,576
3403	637201	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$773,672	$171,900	$201,112	$171,900
3404	637301	VASECTOMÍA	$773,672	$175,576	$1,114,800	$175,576
3405	638101	SUTURA DE LACERACIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDÍDIMO	$665,881	$714,944	$4,074,000	$714,944

3406	638201	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO - VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$3,387,900	$998,061	$4,074,000	$998,061
3407	638301	EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA	$3,387,900	$841,672	$993,424	$841,672
3408	639001	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO VÍA ABIERTA	$1,650,200	$194,221	$1,536,500	$194,221
3409	639002	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO VÍA PERCUTÁNEA	$1,277,400	$197,257	$201,112	$197,257
3410	639101	ASPIRACIÓN DE ESPERMATOCELE VÍA PERCUTÁNEA	$1,277,400	$209,565	$1,536,500	$209,565
3411	639201	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO (EPIDIDIMOTOMÍA) Y DRENAJE VÍA ABIERTA	$1,212,144	$261,418	$1,984,600	$261,418
3412	639202	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO (EPIDIDIMOTOMÍA) Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEO	$1,650,200	$261,418	$1,984,600	$261,418
3413	639301	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$1,066,312	$232,785	$1,536,500	$232,785
3414	639601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO	$1,728,636	$485,981	$576,216	$485,981
3415	640001	CIRCUNCISIÓN	$1,066,312	$505,155	$1,985,699	$505,155
3416	641101	BIOPSIA DE PENE	$611,100	$190,976	$880,600	$190,976
3417	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	$1,277,400	$30,811	$1,536,500	$30,811
3418	642101	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE	$611,100	$147,535	$880,600	$147,535
3419	643101	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL	$2,306,563	$1,508,961	$5,950,000	$1,508,961
3420	643201	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL	$2,648,968	$5,146,898	$6,900,000	$4,898,622
3421	644101	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE	$1,066,312	$171,900	$201,112	$171,900
3422	644301	CONSTRUCCIÓN (DE NOVO) DE PENE	$2,598,802	$1,646,799	$1,884,824	$1,646,799
3423	644401	RECONSTRUCCIÓN PENEANA	$3,080,890	$3,771,274	$9,356,489	$3,771,274
3424	644501	REIMPLANTE O RECOLOCACIÓN DE PENE	$3,387,900	$1,648,901	$9,356,489	$1,648,901
3425	644901	NEUROTOMÍA PENEANA	$2,763,800	$1,013,588	$655,200	$655,200
3426	644902	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	$2,763,800	$954,055	$3,323,700	$954,055
3427	644903	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	$3,387,900	$954,055	$4,074,000	$954,055
3428	644904	LIBERACIÓN DE CORDEE	$1,235,877	$346,583	$368,656	$346,583
3429	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	NO APLICA	NO APLICA	$1,221,104	$1,221,104
3430	644930	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	$454,639	$147,535	$655,200	$147,535
3431	645001	TRANSFORMACIÓN DE GENITALES EXTERNOS DE MUJER A HOMBRE	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
3432	645002	TRANSFORMACIÓN DE GENITALES EXTERNOS DE HOMBRE A MUJER	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
3433	646001	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	$3,114,200	$1,893,622	$3,744,800	$1,893,622
3434	646002	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	$3,114,200	$1,964,046	$3,744,800	$1,964,046
3435	646101	BIOPSIAS GONADAL EN GENITALES AMBIGUOS VÍA ABIERTA	$3,114,200	$1,893,621	$1,884,824	$1,884,824
3436	646102	BIOPSIAS GONADAL EN GENITALES AMBIGUOS VÍA LAPAROSCÓPICA	$3,114,200	$1,964,045	$1,984,600	$1,964,045
3437	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	$1,114,396	$175,576	$1,984,600	$175,576
3438	649301	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	$495,355	$216,252	$880,600	$216,252
3439	649501	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE PRÓTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RÍGIDA O SEMIRRÍGIDA)	$2,914,700	$991,997	$4,074,000	$991,997
3440	649601	RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA INFLABLE	$2,477,477	$277,731	$3,569,900	$277,731
3441	649602	RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA NO INFLABLE	$2,477,477	$279,028	$3,569,900	$279,028
3442	649701	INSERCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE	$2,914,700	$1,094,217	$5,904,516	$1,094,217
3443	649702	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE	$2,914,700	$996,632	$4,074,000	$996,632
3444	649801	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	$2,827,259	$834,285	$993,424	$834,285
3445	649802	DERIVACIÓN CUERPO -SAFENA O SAFENO -CAVERNOSA	$2,827,259	$834,285	$993,424	$834,285
3446	649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$2,306,563	$694,025	$890,808	$694,025
3447	649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	$1,235,877	$938,772	$5,950,000	$938,772
3448	649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	$1,025,501	$112,360	$1,536,500	$112,360
3449	649806	RESECCIÓN DE VENAS DEL PENE	NO APLICA	NO APLICA	$1,984,600	$1,984,600
3450	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$698,799	$422,193	$1,744,000	$422,193
3451	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$825,255	$578,845	$2,181,300	$578,845

3452	651203	BIOPSIA DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA	$1,649,388	$190,976	$2,181,300	$190,976
3453	651204	BIOPSIA DE OVARIO VÍA VAGINAL	$825,256	$179,759	$2,181,300	$179,759
3454	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1,219,039	$621,711	$820,560	$621,711
3455	652102	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1,219,039	$3,160,364	$6,066,310	$3,160,364
3456	652103	CISTECTOMÍA DE OVARIO VÍA VAGINAL	$1,219,039	$910,319	$1,984,600	$910,319
3457	652201	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1,219,041	$529,338	$1,984,600	$529,338
3458	652202	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$825,255	$581,548	$1,984,600	$581,548
3459	652203	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO VÍA VAGINAL	$825,255	$578,845	$1,984,600	$578,845
3460	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1,219,039	$718,447	$1,984,600	$718,447
3461	652302	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1,650,200	$1,213,769	$5,450,842	$1,213,769
3462	652303	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO VÍA VAGINAL	$825,256	$818,336	$1,984,600	$818,336
3463	652304	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1,219,039	$1,013,588	$12,258,789	$1,013,588
3464	652305	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1,219,039	$943,158	$6,722,146	$943,158
3465	652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$856,037	$435,120	$576,216	$435,120
3466	652402	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1,057,333	$1,181,274	$6,582,009	$1,181,274
3467	652403	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA	$214,050	$149,394	$1,319,857	$149,394
3468	652404	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA VAGINAL	$350,000	$457,517	$1,984,600	$457,517
3469	652410	OFOROSTOMIA	$1,235,877	$384,151	$368,656	$368,656
3470	652701	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$856,038	$603,241	$1,984,600	$603,241
3471	652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$856,037	$600,436	$1,984,600	$600,436
3472	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$1,235,877	$807,636	$890,808	$807,636
3473	652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROSCOPIA	$1,650,200	$1,213,769	$5,876,926	$1,213,769
3474	652804	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO VÍA VAGINAL	$1,219,039	$830,536	$1,984,600	$830,536
3475	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1,088,115	$708,571	$732,432	$708,571
3476	652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1,088,115	$1,186,581	$6,056,498	$1,186,581
3477	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$698,799	$515,944	$783,078	$515,944
3478	653102	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1,650,200	$1,244,319	$6,150,913	$1,244,319
3479	653104	OOFORECTOMÍA UNILATERAL VÍA VAGINAL	$1,235,877	$490,147	$1,984,600	$490,147
3480	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$1,219,039	$763,270	$820,560	$763,270
3481	655102	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1,235,877	$2,406,710	$6,990,926	$2,406,710
3482	655104	OOFORECTOMÍA BILATERAL VÍA VAGINAL	$1,235,877	$803,726	$1,984,600	$803,726
3483	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	$1,235,877	$468,556	$1,984,600	$468,556
3484	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$1,235,877	$470,745	$1,984,600	$470,745
3485	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$945,305	$465,563	$636,304	$465,563
3486	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1,235,877	$697,946	$4,712,489	$697,946
3487	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$1,235,877	$793,298	$870,088	$793,298
3488	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1,274,100	$1,000,085	$8,016,528	$1,000,085
3489	659101	ASPIRACIÓN FOLICULAR DE OVARIO VÍA VAGINAL	$505,973	$149,394	$1,984,600	$149,394
3490	659102	ASPIRACIÓN FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1,292,619	$741,626	$1,984,600	$741,626
3491	659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$945,305	$619,159	$2,181,300	$619,159
3492	659302	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$945,305	$663,049	$2,181,300	$663,049
3493	659510	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1,219,039	$859,044	$3,323,700	$859,044
3494	659520	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$1,650,200	$2,491,309	$3,323,700	$2,488,403
3495	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$945,305	$647,468	$636,304	$636,304
3496	660202	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$1,584,822	$2,364,091	$7,848,000	$2,364,091

3497	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$698,799	$364,852	$470,376	$364,852
3498	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$825,255	$578,845	$2,181,300	$578,845
3499	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	$825,256	$578,845	$1,536,500	$578,845
3500	662102	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA	$1,277,400	$578,845	$1,536,500	$578,845
3501	662103	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR VÍA VAGINAL	$825,256	$558,089	$1,536,500	$558,089
3502	662104	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR HISTEROSCOPIA	$825,256	$578,845	$1,114,800	$578,845
3503	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$787,500	$412,099	$469,629	$412,099
3504	662202	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1,277,400	$581,548	$1,536,500	$581,548
3505	662203	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGINAL	$825,256	$558,089	$1,536,500	$558,089
3506	662204	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	$825,256	$558,089	$1,114,800	$558,089
3507	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$856,037	$440,115	$576,216	$440,115
3508	664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$842,663	$1,961,913	$6,287,144	$1,961,913
3509	664003	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL	$856,038	$560,690	$1,984,600	$560,690
3510	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$1,219,039	$725,044	$820,560	$725,044
3511	665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$842,663	$908,255	$6,972,520	$908,255
3512	665003	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL	$1,219,039	$665,495	$1,984,600	$665,495
3513	666101	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$856,037	$600,436	$1,984,600	$600,436
3514	666102	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$1,650,200	$600,435	$1,984,600	$600,435
3515	666110	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	$856,037	$426,500	$576,216	$426,500
3516	666111	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	$856,037	$932,586	$1,984,600	$932,586
3517	666210	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	$1,323,401	$661,061	$890,808	$661,061
3518	666220	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	$1,219,039	$900,052	$5,962,142	$900,052
3519	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$547,682	$315,854	$368,656	$315,854
3520	667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$547,682	$2,309,830	$2,725,000	$1,860,837
3521	667301	SALPINGO -SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$1,638,055	$890,142	$3,323,700	$890,142
3522	667302	SALPINGO -SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$1,500,687	$1,209,423	$5,924,668	$1,209,423
3523	667401	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO -UTEROSTOMÍA) POR LAPAROTOMÍA	$1,287,984	$1,030,452	$3,323,700	$1,030,452
3524	667402	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO -UTEROSTOMÍA) POR LAPAROSCOPIA	$1,287,984	$1,154,320	$3,323,700	$1,154,320
3525	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA	$1,088,115	$543,107	$732,432	$543,107
3526	667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	$2,740,070	$928,250	$3,323,700	$928,250
3527	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	$1,445,067	$986,366	$972,704	$972,704
3528	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	$2,448,086	$989,878	$3,323,700	$989,878
3529	668101	INSUFLACIÓN DE TROMPAS DE FALOPIO VÍA VAGINAL	$460,900	$44,381	$554,200	$44,381
3530	669101	SALPINGO -OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$1,219,039	$855,049	$1,600,000	$855,049
3531	669102	SALPINGO -OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$842,663	$2,748,596	$7,848,000	$2,748,596
3532	669103	SALPINGO -OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR VÍA VAGINAL	$1,235,877	$3,619,773	$1,984,600	$1,984,600
3533	669201	SALPINGO -OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$1,235,877	$991,997	$1,984,600	$991,997
3534	669202	SALPINGO -OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$842,663	$2,257,708	$7,848,000	$2,257,708
3535	669203	SALPINGO -OOFORECTOMÍA BILATERAL POR VÍA VAGINAL	$1,235,877	$932,586	$1,984,600	$932,586
3536	669410	SALPINGO -OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	$2,306,563	$781,149	$890,808	$781,149
3537	669501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$1,219,039	$1,003,365	$1,102,608	$1,003,365
3538	669502	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
3539	669503	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR HISTEROSCOPIA	$1,219,039	$4,149,247	$3,323,700	$2,897,329
3540	669601	EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	$87,400	$87,400
3541	669602	EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$87,400	$87,400
3542	669603	EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR HISTEROSCOPIA	$2,763,800	$4,601,090	$87,400	$87,400

3543	669701	ESCISIÓN Y DRENAJE POR ABORTO TUBÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$668,017	$655,050	$3,323,700	$655,050
3544	669702	ESCISIÓN Y DRENAJE POR ABORTO TUBÁRICO POR LAPAROSCOPIA	$668,018	$761,444	$2,181,300	$761,444
3545	669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$1,088,115	$606,795	$732,432	$606,795
3546	669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$2,513,367	$991,997	$3,323,700	$991,997
3547	670101	DILATACIÓN Y CURETAJE DEL MUÑÓN CERVICAL	$454,639	$147,535	$655,200	$147,535
3548	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$214,085	$179,820	$183,272	$179,820
3549	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$272,272	$190,976	$785,458	$190,976
3550	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	$773,672	$361,335	$411,778	$361,335
3551	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO (CÉRVIX)	$454,639	$204,941	$201,112	$201,112
3552	673102	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	$298,776	$220,595	$3,878,856	$220,595
3553	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$66,800	$26,237	$132,376	$26,237
3554	674002	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$732,200	$600,436	$576,216	$576,216
3555	674003	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$880,600	$880,600
3556	674004	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$732,200	$539,650	$576,216	$539,650
3557	674101	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$611,100	$468,556	$880,600	$468,556
3558	674102	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$668,017	$470,745	$880,600	$470,745
3559	674103	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR VÍA VAGINAL	$668,018	$488,247	$919,203	$488,247
3560	674501	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$369,456	$463,207	$880,600	$463,207
3561	674511	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$668,014	$4,207,766	$11,437,921	$4,207,766
3562	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$668,014	$444,422	$8,754,000	$444,422
3563	675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$668,014	$493,216	$6,047,745	$493,216
3564	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VÍA VAGINAL	$668,014	$482,319	$7,550,856	$482,319
3565	676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO (CÉRVIX) VÍA VAGINAL	$773,672	$243,920	$248,688	$243,920
3566	676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$825,155	$260,352	$1,114,800	$260,352
3567	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VÍA VAGINAL	$369,456	$241,987	$1,114,800	$241,987
3568	676210	FISTULECTOMÍA CERVICOSIGMOIDAL	$2,968,500	$279,028	$1,114,800	$279,028
3569	676910	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	$395,959	$222,828	$266,528	$222,828
3570	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$668,017	$420,709	$449,656	$420,709
3571	680101	HISTEROTOMÍA	$945,306	$663,049	$2,181,300	$663,049
3572	681101	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	$214,085	$417,698	$2,181,300	$417,698
3573	681102	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROSCOPIA	$214,085	$578,845	$2,181,300	$578,845
3574	681103	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMÍA	$698,799	$490,147	$470,376	$470,376
3575	681104	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA	$698,800	$578,845	$655,200	$578,845
3576	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$272,272	$190,976	$655,200	$190,976
3577	681201	HISTEROSCOPIA	$468,700	$381,979	$655,200	$381,979
3578	682101	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	$1,123,012	$756,991	$732,432	$732,432
3579	682201	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$1,088,114	$559,210	$732,432	$559,210
3580	682202	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$454,639	$487,519	$1,984,600	$487,519
3581	682203	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$1,088,114	$385,946	$1,536,500	$385,946
3582	682302	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$454,639	$237,091	$655,200	$237,091
3583	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$450,000	$259,141	$248,688	$248,688
3584	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	$1,219,039	$659,209	$820,560	$659,209
3585	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	$1,219,039	$855,049	$1,097,249	$855,049
3586	682403	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROSCOPIA	$2,699,462	$2,659,296	$6,233,220	$2,659,296
3587	682404	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR HISTEROSCOPIA	$1,088,115	$763,217	$2,914,562	$763,217
3588	682501	ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$926,600	$717,705	$655,200	$655,200

3589	682510	ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR HISTEROSCOPIA	$454,639	$763,217	$1,984,600	$763,217
3590	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$1,699,621	$1,174,706	$3,569,900	$1,174,706
3591	683111	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	$1,699,621	$3,358,098	$7,036,122	$3,358,098
3592	684001	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	$1,699,619	$1,192,134	$1,144,048	$1,144,048
3593	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$1,699,619	$1,013,969	$1,733,270	$1,013,969
3594	684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$2,438,260	$3,315,003	$7,557,624	$3,315,003
3595	684103	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	$1,896,625	$1,275,626	$2,058,156	$1,275,626
3596	684104	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	$1,896,625	$1,865,206	$7,740,893	$1,865,206
3597	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$1,699,619	$1,162,207	$1,418,381	$1,162,207
3598	686001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$1,666,682	$1,254,878	$6,755,273	$1,254,878
3599	686011	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$1,695,198	$5,111,381	$10,808,336	$5,111,381
3600	686102	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	$1,666,682	$1,251,613	$4,074,000	$1,251,613
3601	686110	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA	$1,695,198	$1,916,755	$4,074,000	$1,916,755
3602	687001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	$2,295,590	$1,694,900	$6,932,925	$1,694,900
3603	688101	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	$2,598,824	$1,555,266	$1,884,824	$1,555,266
3604	688201	EXENTERACIÓN ANTERIOR: ÚTERO Y VEJIGA	$2,800,129	$1,373,488	$3,744,800	$1,373,488
3605	688301	EXENTERACIÓN POSTERIOR: ÚTERO Y RECTO	$2,598,824	$1,282,254	$3,744,800	$1,282,254
3606	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	$454,639	$394,616	$449,705	$394,616
3607	691101	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	$544,700	$829,738	$2,490,900	$829,738
3608	691102	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	$1,219,039	$932,586	$655,200	$655,200
3609	691103	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMÍA	$1,461,970	$932,586	$2,490,900	$932,586
3610	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$1,323,401	$830,603	$2,490,900	$830,603
3611	691130	SECCIÓN DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO POR LAPAROTOMÍA	$1,323,401	$661,061	$890,808	$661,061
3612	691201	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	$856,037	$600,436	$5,567,900	$600,436
3613	691202	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	$732,200	$991,997	$5,567,900	$991,997
3614	691203	ESCISIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	NO APLICA	NO APLICA	$3,569,900	$3,569,900
3615	691204	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA	$1,099,300	$662,308	$43,541,141	$662,308
3616	691205	RESECCIÓN DE LESIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	$1,782,100	$2,002,939	$2,490,900	$2,002,939
3617	691230	SECCIÓN DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	$1,088,115	$945,832	$6,758,000	$945,832
3618	691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	$547,682	$277,869	$368,656	$277,869
3619	691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCOPICA	$856,037	$600,436	$1,984,600	$600,436
3620	691901	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$856,037	$547,947	$576,216	$547,947
3621	691902	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	$664,223	$741,626	$1,536,500	$741,626
3622	691910	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO	$1,445,067	$811,211	$972,704	$811,211
3623	692110	INTERPOSICIÓN UTERINA (WATKINS)	$976,087	$486,487	$657,024	$486,487
3624	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$856,038	$600,436	$1,984,600	$600,436
3625	692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$856,037	$1,820,543	$1,984,600	$1,553,727
3626	692203	HISTEROPEXIA POR VÍA VAGINAL	$1,088,807	$565,169	$1,984,600	$565,169
3627	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$1,235,877	$991,997	$1,984,600	$991,997
3628	692205	CERVICOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$1,607,275	$2,150,148	$1,984,600	$1,914,008
3629	692206	CERVICOPEXIA POR VÍA VAGINAL	$1,607,275	$1,185,754	$1,984,600	$1,185,754
3630	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	$976,087	$488,737	$1,984,600	$488,737
3631	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	$1,650,200	$684,640	$1,984,600	$684,640
3632	694201	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROTOMÍA	$926,600	$303,148	$1,984,600	$303,148
3633	694202	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROSCOPIA	$926,600	$303,148	$1,984,600	$303,148
3634	694203	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR VÍA VAGINAL	$926,600	$303,148	$1,984,600	$303,148

3635	694204	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA	$926,600	$303,148	$1,984,600	$303,148
3636	694301	REPARACIÓN DE ÚTERO BICORNE POR LAPAROTOMÍA	$2,648,973	$1,197,704	$3,817,100	$1,197,704
3637	694302	REPARACIÓN DE ÚTERO BICORNE POR LABAROSCOPIA	$3,174,200	$1,197,704	$3,817,100	$1,197,704
3638	694901	HISTEROPLASTIA (OPERACIÓN DE STRASMAN) POR LAPAROTOMÍA	$976,087	$809,309	$3,817,100	$809,309
3639	694902	HISTEROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$976,087	$1,197,704	$3,817,100	$1,197,704
3640	697101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU)	$60,722	$32,837	$57,007	$32,837
3641	698001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	$298,776	$241,813	$368,656	$241,813
3642	698002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	$544,700	$385,946	$655,200	$385,946
3643	698003	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$454,639	$354,141	$655,200	$354,141
3644	698004	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	$544,700	$356,008	$368,656	$356,008
3645	699101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL ÚTERO	$72,900	$226,348	$87,400	$87,400
3646	699102	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CÉRVIX	NO APLICA	NO APLICA	$87,400	$87,400
3647	699103	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN VAGINA	NO APLICA	NO APLICA	$87,400	$87,400
3648	699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$298,776	$209,565	$655,200	$209,565
3649	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$298,776	$195,693	$655,200	$195,693
3650	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$60,722	$141,714	$655,200	$141,714
3651	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$298,776	$195,693	$201,112	$195,693
3652	700101	CULDOCENTESIS (COLPOCENTESIS)	$60,722	$26,935	$87,400	$26,935
3653	701204	COLPOTOMÍA	$454,639	$353,211	$655,200	$353,211
3654	701301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	$298,776	$195,693	$201,112	$195,693
3655	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	$698,799	$349,724	$1,114,800	$349,724
3656	701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	$547,682	$326,009	$880,600	$326,009
3657	701430	VAGINOPERINEOTOMÍA	$298,776	$172,214	$1,114,800	$172,214
3658	702101	VAGINOSCOPIA	$298,776	$209,565	$554,200	$209,565
3659	702203	COLPOSCOPIA	$248,640	$162,500	$554,200	$162,500
3660	702401	BIOPSIA DE VAGINA	$210,340	$136,026	$2,941,623	$136,026
3661	703101	HIMENECTOMÍA	$298,776	$209,565	$655,200	$209,565
3662	703102	HIMENOTOMÍA	$298,776	$209,565	$655,200	$209,565
3663	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	$698,799	$445,581	$6,669,565	$445,581
3664	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	$1,066,321	$433,111	$2,672,515	$433,111
3665	703340	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	NO APLICA	NO APLICA	$1,536,500	$1,536,500
3666	704001	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	$1,219,039	$794,782	$2,181,300	$794,782
3667	704002	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	$1,219,039	$859,044	$2,181,300	$859,044
3668	704003	OBLITERACIÓN VAGINAL (COLPOCLEISIS)	$1,088,115	$712,697	$1,984,600	$712,697
3669	704201	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$1,219,039	$551,122	$3,817,100	$551,122
3670	704202	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
3671	704203	VAGINECTOMÍA RADICAL VÍA VAGINAL	$1,219,039	$798,451	$3,817,100	$798,451
3672	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	$856,037	$504,904	$881,902	$504,904
3673	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$547,682	$315,626	$950,112	$315,626
3674	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$1,088,115	$641,192	$1,035,622	$641,192
3675	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	$1,235,877	$739,313	$993,424	$739,313
3676	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	$1,292,619	$695,119	$870,088	$695,119
3677	706001	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	$1,699,619	$1,139,539	$3,323,700	$1,139,539
3678	706102	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	$1,475,849	$823,325	$993,424	$823,325
3679	706103	VAGINOPLASTIA VÍA ABDOMINOPERINEAL	$2,513,367	$1,538,871	$1,884,824	$1,538,871
3680	706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	$2,306,563	$1,365,305	$4,074,000	$1,365,305
3681	706105	VAGINOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$2,800,129	$1,422,452	$3,323,700	$1,422,452

3682	707110	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I -II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$547,682	$404,370	$368,656	$368,656
3683	707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	$856,037	$548,582	$2,181,300	$548,582
3684	707130	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACIÓN)	$926,600	$685,012	$890,808	$685,012
3685	707201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL	$1,475,850	$963,652	$3,569,900	$963,652
3686	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO -VAGINAL O PERINEAL	$1,699,621	$1,141,388	$3,569,900	$1,141,388
3687	707401	CORRECCIÓN DE OTRA FÍSTULA VAGINOINTESTINAL	$1,475,850	$966,657	$3,569,900	$966,657
3688	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	$1,475,850	$1,078,200	$3,569,900	$1,078,200
3689	707502	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1,475,850	$1,132,629	$3,569,900	$1,132,629
3690	707503	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA VAGINAL	$1,475,850	$1,100,598	$3,569,900	$1,100,598
3691	707601	HIMENORRAFIA	$298,777	$195,693	$655,200	$195,693
3692	707602	HIMENOPLASTIA	$298,777	$195,693	$655,200	$195,693
3693	707701	COLPOPEXIA POR LAPARCITOMÍA	$1,638,055	$880,671	$1,102,608	$880,671
3694	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	$1,638,055	$897,772	$1,102,608	$897,772
3695	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$1,638,055	$1,112,697	$3,569,900	$1,112,697
3696	707920	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA	$547,682	$277,869	$368,656	$277,869
3697	707930	CORRECCIÓN DE SENO UROGENITAL	$1,696,481	$1,052,337	$3,323,700	$1,052,337
3698	709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	$326,977	$138,870	$141,584	$138,870
3699	709102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	$210,341	$137,769	$141,584	$137,769
3700	709201	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMÍA	$1,066,321	$981,304	$1,536,500	$981,304
3701	709202	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROSCOPIA	$1,277,400	$1,154,320	$1,536,500	$1,154,320
3702	709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	$856,037	$632,037	$1,536,500	$632,037
3703	709204	REPARACIÓN DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROTOMÍA	$1,638,055	$1,051,233	$1,102,608	$1,051,233
3704	709205	REPARACIÓN DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$1,536,500	$1,536,500
3705	709206	REPARACIÓN DE DEFECTO PARAVAGINAL VÍA VAGINAL	$856,037	$907,805	$1,536,500	$907,805
3706	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$298,776	$220,595	$266,528	$220,595
3707	710920	AMPLIACIÓN DEL INTROITO	$298,776	$971,553	$1,536,500	$935,610
3708	710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	$210,340	$107,481	$141,584	$107,481
3709	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	$298,776	$15,514	$141,584	$15,514
3710	711001	VULVOSCOPIA	$215,114	$147,535	$880,600	$147,535
3711	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$210,340	$126,853	$141,584	$126,853
3712	711120	BIOPSIA DE CLÍTORIS	$210,340	$139,722	$141,584	$139,722
3713	711130	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$210,340	$147,535	$141,584	$141,584
3714	711301	BIOPSIA EN PERINÉ	$210,339	$155,300	$882,427	$155,300
3715	712001	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$165,388	$131,852	$554,200	$131,852
3716	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$210,340	$147,535	$141,584	$141,584
3717	712003	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$298,776	$195,693	$201,112	$195,693
3718	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$668,017	$337,944	$449,656	$337,944
3719	713101	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	$668,017	$381,577	$1,536,500	$381,577
3720	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	$298,776	$209,565	$1,114,800	$209,565
3721	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO -PERINEAL	$210,340	$147,535	$880,600	$147,535
3722	713502	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO -PERINEAL	$210,340	$137,872	$880,600	$137,872
3723	714001	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS	$668,017	$384,151	$1,114,800	$384,151
3724	714002	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	$668,018	$384,151	$1,114,800	$384,151
3725	715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	$1,212,144	$279,028	$3,323,700	$279,028
3726	715002	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	$1,212,144	$447,152	$3,323,700	$447,152

3727	715003	VULVECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	$395,959	$277,731	$3,323,700	$277,731
3728	715004	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	$698,799	$443,906	$3,323,700	$443,906
3729	715005	VULVECTOMÍA TOTAL UNILATERAL	$698,800	$501,026	$657,024	$501,026
3730	715006	VULVECTOMÍA TOTAL BILATERAL	$1,212,144	$644,428	$4,074,000	$644,428
3731	715007	VULVECTOMÍA RADICAL	$1,212,144	$1,044,519	$4,074,000	$1,044,519
3732	717201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	$1,088,115	$735,851	$2,181,300	$735,851
3733	717202	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ	$1,088,115	$681,453	$2,181,300	$681,453
3734	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	$395,959	$476,530	$1,251,471	$476,530
3735	717901	PLASTIA DE LABIOS MENORES	$430,636	$385,946	$2,181,300	$385,946
3736	717902	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	$547,682	$358,723	$1,114,800	$358,723
3737	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I -II)	$547,682	$277,869	$368,656	$277,869
3738	718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	$210,339	$147,535	$141,584	$141,584
3739	718102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	$210,340	$147,535	$141,584	$141,584
3740	718201	REPARACIÓN DE VULVA POR MEDIOS FÍSICOS	NO APLICA	NO APLICA	$655,200	$655,200
3741	721003	PARTO INSTRUMENTADO	$900,000	$578,845	$1,749,450	$578,845
3742	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	$900,000	$578,845	$1,984,600	$578,845
3743	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$900,000	$609,310	$1,749,450	$609,310
3744	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE	$900,000	$497,108	$1,749,450	$497,108
3745	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE	$900,000	$578,845	$1,984,600	$578,845
3746	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO	$900,000	$505,336	$1,984,600	$505,336
3747	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$1,200,000	$632,037	$2,181,300	$632,037
3748	740002	CESÁREA CORPORAL	$1,200,000	$600,436	$1,749,450	$600,436
3749	740003	CESÁREA EXTRAPERITONEAL	$1,200,000	$741,626	$2,181,300	$741,626
3750	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$1,414,285	$926,334	$2,181,300	$926,334
3751	743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$1,112,036	$991,997	$2,181,300	$991,997
3752	743201	REMOCIÓN DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBÁRICA POR LAPAROTOMÍA	$1,414,285	$926,334	$951,984	$926,334
3753	743202	REMOCIÓN DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBÁRICA POR LAPAROSCOPIA	$1,414,285	$996,632	$2,181,300	$996,632
3754	750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	$611,100	$330,654	$449,656	$330,654
3755	750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	$611,100	$328,188	$449,656	$328,188
3756	750301	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	$611,100	$160,284	$880,600	$160,284
3757	750302	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	$608,515	$20,955	$880,600	$20,955
3758	750303	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR OTROS MÉTODOS	$732,200	$4,498,572	$9,520,956	$4,498,572
3759	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	$210,340	$1,046,679	$1,642,150	$966,390
3760	751201	AMNIOREDUCCIÓN	$210,339	$1,771,223	$3,182,800	$1,721,454
3761	751202	AMNIOINFUSIÓN	$165,388	$579,299	$3,182,800	$579,299
3762	752101	TRANSFUSIÓN FETAL INTRAUTERINA	$75,200	$835,863	$6,649,000	$835,863
3763	753101	AMNIOSCOPIA	$611,100	$669,088	$880,600	$669,088
3764	753501	BIOPSIA DE VELLOSIDAD CORIAL VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$655,200	$655,200
3765	753502	BIOPSIA DE VELLOSIDAD CORIAL VÍA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$4,356,259	$4,356,259
3766	753601	CORDOCENTESIS VÍA PERCUTÁNEA	$544,700	$442,984	$1,492,864	$442,984
3767	753701	FETOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$245,600	$245,600
3768	753704	ABLACIÓN INTERSTICIAL VÍA PERCUTÁNEA	$2,968,500	$384,151	$446,481	$384,151
3769	753706	VENTRICULOCENTESIS VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000

3770	753707	VENTRICULOCENTESIS POR FETOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
3771	753708	DERIVACIÓN VENTRICULOAMNIÓTICA VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
3772	753709	DERIVACIÓN VENTRICULOAMNIÓTICA VÍA ENDOSCÓPICA (FETOSCOPIA)	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
3773	753714	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TRAQUEAL POR FETOSCOPIA	$2,968,500	$927,767	$1,122,430	$927,767
3774	753715	EXTRACCIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO TRAQUEAL POR FETOSCOPIA	$2,968,500	$24,052,187	$36,230,400	$21,083,696
3775	753716	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR TORÁCICO EN FETO POR LAPAROTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	$1,984,600	$1,984,600
3776	753717	TORACOCENTESIS FETAL	$2,968,500	$3,227,664	$4,388,000	$3,227,664
3777	753718	DERIVACIÓN TORACOAMNIÓTICA	$2,968,500	$12,565,142	$25,670,000	$12,565,142
3778	753719	CARDIOCENTESIS FETAL	$6,199,500	$3,898,148	$16,975,384	$3,898,148
3779	753720	VALVULOPLASTIA CARDÍACA EN FETO	NO APLICA	NO APLICA	$7,455,800	$7,455,800
3780	753721	ATRIOSEPTOSTOMÍA CARDÍACA EN FETO	NO APLICA	NO APLICA	$7,455,800	$7,455,800
3781	753722	PARACENTESIS FETAL	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
3782	753723	NEFROCENTESIS FETAL	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
3783	753724	DERIVACIÓN NEFROAMNIÓTICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
3784	753725	VESICOCENTESIS FETAL	$2,968,500	$14,893,667	$2,181,300	$2,181,300
3785	753726	DERIVACIÓN VESICOAMNIÓTICA	$2,968,500	$15,162,414	$22,338,000	$13,489,638
3786	753727	CISTOSCOPIA FETAL	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
3787	753728	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE VALVAS URETRALES POSTERIORES POR CISTOSCOPIA FETAL	$2,968,500	$5,889,561	$1,984,600	$1,984,600
3788	753729	LIGADURA DE CORDÓN UMBILICAL INTRAUTERINO VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
3789	753730	LIGADURA DE CORDÓN UMBILICAL INTRAUTERINO POR FETOSCOPIA	$2,968,500	$20,065,646	$3,817,100	$3,817,100
3790	753731	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR ABDOMINAL O PÉLVICO EN FETO POR LAPAROTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	$1,984,600	$1,984,600
3791	753732	BIOPSIA DE TEJIDOS FETALES VÍA PERCUTÁNEA	$2,968,500	$5,031,804	$252,900	$252,900
3792	753733	PUNCIÓN FETAL	NO APLICA	NO APLICA	$1,984,600	$1,984,600
3793	753734	REDUCCIÓN EMBRIONARIA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
3794	753801	BIOPSIA DE PLACENTA VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$655,200	$655,200
3795	753802	ABLACIÓN DE VASOS COMUNICANTES PLACENTARIOS	$2,968,500	$16,562,128	$26,160,000	$15,230,209
3796	753803	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR PLACENTARIO	NO APLICA	NO APLICA	$80,200	$80,200
3797	753901	LIBERACIÓN DE BANDAS AMNIÓTICAS POR FETOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
3798	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	$315,000	$155,620	$201,112	$155,620
3799	755001	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO (CÉRVIX) POR LAPAROTOMÍA	$397,903	$257,744	$1,984,600	$257,744
3800	755002	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO (CÉRVIX) POR VÍA VAGINAL	$659,615	$258,510	$1,984,600	$258,510
3801	755003	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$659,615	$258,510	$1,984,600	$258,510
3802	756101	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA	$1,323,403	$894,966	$1,536,500	$894,966
3803	756102	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VÍA VAGINAL	$1,323,401	$657,875	$1,536,500	$657,875
3804	756201	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL VÍA VAGINAL	$832,553	$554,795	$2,181,300	$554,795
3805	756901	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	$547,682	$248,064	$1,114,800	$248,064
3806	756902	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	$832,553	$210,544	$2,181,300	$210,544
3807	756903	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VULVAR	$547,682	$248,064	$2,181,300	$248,064
3808	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	$298,776	$154,196	$201,112	$154,196
3809	758001	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE ÚTERO	$20,758	$26,682	$33,440	$26,682
3810	758002	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE VAGINA	$20,758	$26,682	$33,440	$26,682

3811	758003	COMPRESIÓN HEMOSTÁTICA POR LAPAROTOMÍA	$926,600	$32,799	$33,440	$32,799
3812	759101	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN	$454,639	$197,211	$201,112	$197,211
3813	759401	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO POR LAPAROTOMÍA	$1,650,200	$228,635	$1,984,600	$228,635
3814	759402	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO POR VÍA VAGINAL	$1,650,200	$228,635	$1,984,600	$228,635
3815	760101	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	$698,799	$350,899	$470,376	$350,899
3816	760102	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	$945,305	$468,770	$636,304	$468,770
3817	760103	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL	$945,305	$565,169	$1,984,600	$565,169
3818	760901	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$945,305	$535,114	$636,304	$535,114
3819	760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	$856,037	$499,133	$576,216	$499,133
3820	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	$611,100	$187,900	$183,272	$183,272
3821	761102	BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO	$272,272	$138,276	$183,272	$138,276
3822	761201	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$210,340	$147,535	$141,584	$141,584
3823	761301	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$1,086,170	$406,203	$1,536,500	$406,203
3824	761302	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA FACIAL	NO APLICA	NO APLICA	$5,221,300	$5,221,300
3825	762101	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	$547,682	$277,869	$368,656	$277,869
3826	762102	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	$547,682	$277,869	$368,656	$277,869
3827	762103	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INEERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	$856,037	$426,500	$576,216	$426,500
3828	762104	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	$856,037	$426,500	$576,216	$426,500
3829	762105	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	$395,959	$204,584	$266,528	$204,584
3830	762201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	NO APLICA	NO APLICA	$3,569,900	$3,569,900
3831	762202	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	NO APLICA	NO APLICA	$41,465,532	$41,465,532
3832	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	$1,650,200	$626,411	$657,024	$626,411
3833	763101	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	$2,477,477	$815,572	$3,569,900	$815,572
3834	763102	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	$2,477,477	$814,041	$8,896,369	$814,041
3835	763103	HEMIMANDIBULECTOMÍA SIN DESARTICULACIÓN	$2,477,477	$815,572	$3,569,900	$815,572
3836	763104	HEMIMANDIBULECTOMÍA CON DESARTICULACIÓN	$2,477,477	$814,041	$14,772,368	$814,041
3837	763901	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	$2,477,477	$684,524	$3,569,900	$684,524
3838	763902	CONDILECTOMÍA DE LA MANDÍBULA	$1,219,039	$662,097	$3,569,900	$662,097
3839	763903	HEMIMAXILECTOMÍA	$2,648,781	$815,572	$3,569,900	$815,572
3840	764101	MANDIBULECTOMÍA TOTAL CON RECONSTRUCCIÓN ÓSEA	$2,477,477	$1,242,300	$23,953,948	$1,242,300
3841	764201	MANDIBULECTOMÍA TOTAL SIN RECONSTRUCCIÓN ÓSEA	$2,477,477	$968,446	$3,569,900	$968,446
3842	764301	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$1,649,388	$1,016,633	$19,985,785	$1,016,633
3843	764302	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$1,649,388	$1,490,355	$12,426,000	$1,490,355
3844	764303	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$1,649,388	$1,415,837	$4,074,000	$1,415,837
3845	764304	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO, COLGAJO PEDICULADO	$1,649,388	$1,653,337	$4,074,000	$1,653,337
3846	764305	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$1,277,400	$3,579,538	$10,376,800	$3,579,538
3847	764401	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	$1,813,800	$1,001,730	$4,074,000	$1,001,730
3848	764402	RESECCIÓN TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	$1,813,800	$1,496,002	$19,200,000	$1,496,002

3849	764601	RETROPOSICIÓN QUIRÚRGICA DE LA PREMAXILA	$2,306,563	$684,524	$3,323,700	$684,524
3850	765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA ENDOSCÓPICA	$1,235,877	$653,381	$890,808	$653,381
3851	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA	$2,477,477	$852,446	$993,424	$852,446
3852	765201	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	$2,477,477	$744,021	$890,808	$744,021
3853	765202	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	$2,477,477	$744,021	$890,808	$744,021
3854	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	$1,818,326	$1,275,396	$3,744,800	$1,275,396
3855	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLÁSTICO	$1,818,326	$1,342,522	$13,780,447	$1,342,522
3856	765401	REMODELACIÓN DEL CARTÍLAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,293,148	$3,569,900	$1,293,148
3857	766101	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMÍA) DE RAMA MANDIBULAR	$2,648,968	$788,106	$890,808	$788,106
3858	766201	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	$2,477,477	$1,058,904	$1,235,216	$1,058,904
3859	766202	OSTEOTOMÍA RAMA MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	$2,648,973	$796,637	$951,984	$796,637
3860	766203	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTÁNEA	$2,648,973	$1,177,663	$1,235,216	$1,177,663
3861	766205	CORONOIDECTOMÍA	$1,219,039	$662,097	$820,560	$662,097
3862	766301	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	$2,477,477	$1,044,207	$1,235,216	$1,044,207
3863	766302	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	$2,648,781	$932,442	$5,852,674	$932,442
3864	766303	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O TRANSCUTÁNEA	$2,648,973	$1,037,639	$3,569,900	$1,037,639
3865	766401	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL MANDIBULAR	$2,474,608	$933,733	$951,984	$933,733
3866	766402	CORTICOTOMÍA MANDIBULAR	$2,474,608	$928,250	$3,569,900	$928,250
3867	766403	OSTEOTOMÍA DE MENTÓN CON FIJACIÓN INTERNA	$1,323,401	$719,831	$890,808	$719,831
3868	766501	OSTEOTOMÍA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACIÓN INTERNA	$1,638,055	$893,791	$1,102,608	$893,791
3869	766601	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	$1,699,619	$930,845	$1,144,048	$930,845
3870	766602	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL CON FIJACIÓN INTERNA	$2,513,367	$1,154,320	$4,074,000	$1,154,320
3871	766603	OSTEOTOMÍA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA	$1,287,984	$791,205	$4,074,000	$791,205
3872	766604	OSTEOTOMÍA LEFORT III CON FIJACIÓN INTERNA	$1,287,984	$791,205	$4,074,000	$791,205
3873	766605	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT I (DISYUNCIÓN PALATINA)	$1,323,401	$719,831	$890,808	$719,831
3874	766606	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT II	$2,827,259	$928,250	$4,074,000	$928,250
3875	766607	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT III	$2,827,259	$928,250	$4,074,000	$928,250
3876	766608	OSTEOTOMÍA LE FORT I CON DISTRACCIÓN OSTEOGÉNICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
3877	766609	OSTEOTOMÍA LE FORT II CON DISTRACCIÓN OSTEOGÉNICA	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
3878	766610	OSTEOTOMÍA LE FORT III CON DISTRACCIÓN OSTEOGÉNICA	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
3879	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACIÓN INTERNA	$1,343,848	$492,436	$3,323,700	$492,436
3880	766901	SUSPENSIÓN ESQUELÉTICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMÍAS FACIALES	$549,458	$368,391	$470,376	$368,391
3881	766902	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA)	$855,572	$571,124	$732,432	$571,124
3882	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$1,323,401	$670,150	$890,808	$670,150
3883	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	$856,037	$429,660	$576,216	$429,660
3884	767201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	$976,087	$536,795	$657,024	$536,795
3885	767202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	$825,257	$558,089	$3,323,700	$558,089
3886	767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	$1,475,849	$818,244	$993,424	$818,244
3887	767301	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	$1,219,039	$681,686	$820,560	$681,686
3888	767302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	$1,219,039	$681,686	$820,560	$681,686
3889	767303	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	$1,219,039	$681,686	$820,560	$681,686

3890	767304	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	$1,219,039	$681,686	$820,560	$681,686
3891	767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	$1,638,055	$893,791	$1,102,608	$893,791
3892	767402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	$1,638,055	$905,040	$1,102,608	$905,040
3893	767403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERNA	$1,638,055	$893,791	$1,102,608	$893,791
3894	767404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	$1,638,055	$893,791	$1,102,608	$893,791
3895	767501	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CÓNDILO	$976,087	$545,942	$657,024	$545,942
3896	767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$976,087	$545,942	$657,024	$545,942
3897	767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$1,088,115	$609,246	$732,432	$609,246
3898	767601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CÓNDILO, CON FIJACIÓN INTERNA	$1,835,060	$1,003,596	$1,235,216	$1,003,596
3899	767602	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	$1,475,849	$815,105	$993,424	$815,105
3900	767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	$1,695,198	$950,635	$1,141,072	$950,635
3901	767604	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,638,055	$1,311,555	$8,896,369	$1,311,555
3902	767605	REDUCCIÓN DE FRACTURA CONDILAR CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$859,044	$3,323,700	$859,044
3903	767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	$1,219,039	$666,598	$820,560	$666,598
3904	767702	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	$1,414,285	$771,053	$951,984	$771,053
3905	767703	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MÁS DE TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	$1,475,849	$808,108	$993,424	$808,108
3906	767705	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	$856,037	$464,777	$576,216	$464,777
3907	767706	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MÁS DE TRES DIENTES	$975,659	$530,054	$657,024	$530,054
3908	767801	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	$549,458	$337,794	$470,376	$337,794
3909	767802	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACIÓN	$1,088,115	$609,246	$732,432	$609,246
3910	767901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	$1,414,285	$771,053	$951,984	$771,053
3911	767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	$1,414,285	$771,053	$951,984	$771,053
3912	767903	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MÁS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	$1,728,637	$1,025,910	$1,276,656	$1,025,910
3913	767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	$1,607,273	$875,263	$1,081,888	$875,263
3914	767905	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	$1,607,273	$875,263	$1,081,888	$875,263
3915	767907	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASO -ÓRBITO -ETMOIDAL, CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1,414,285	$771,053	$951,984	$771,053
3916	767908	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	$1,699,619	$930,845	$1,144,048	$930,845
3917	768001	FIJACIÓN INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR	$673,092	$1,086,689	$3,323,700	$1,086,689
3918	768002	FIJACIÓN INTERMAXILAR O CERCLAJE INTRA MAXILAR	$673,092	$1,086,689	$3,323,700	$1,086,689
3919	768101	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	$1,414,285	$907,627	$951,984	$907,627
3920	768110	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	$1,415,204	$108,825	$110,952	$108,825
3921	768201	INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTÉTICO EN HUESO FACIAL	$1,112,036	$152,825	$951,984	$152,825
3922	768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	$234,924	$148,593	$201,112	$148,593
3923	768302	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	$856,037	$426,500	$576,216	$426,500

3924	768401	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	$1,323,401	$719,831	$890,808	$719,831
3925	768501	INSERCIÓN DE EXPANSOR DE PERIOSTIO EN HUESO O ARTICULACIÓN FACIAL	$767,150	$529,506	$657,024	$529,506
3926	768601	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$24,600	$8,321	$8,728	$8,321
3927	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL	$1,030,838	$480,116	$576,216	$480,116
3928	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	$856,037	$426,499	$576,216	$426,499
3929	768801	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	$1,219,039	$681,686	$820,560	$681,686
3930	768901	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN INTERNA EN MANDÍBULA	$937,125	$603,241	$2,181,300	$603,241
3931	768902	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA EN MANDÍBULA	$1,649,388	$603,241	$2,181,300	$603,241
3932	770101	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$773,672	$248,213	$266,528	$248,213
3933	770201	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	$1,057,333	$625,091	$711,712	$625,091
3934	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$1,057,333	$584,389	$711,712	$584,389
3935	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$1,414,285	$773,090	$951,984	$773,090
3936	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$395,959	$204,584	$266,528	$204,584
3937	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$668,017	$354,028	$449,656	$354,028
3938	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$1,057,333	$690,046	$711,712	$690,046
3939	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	$611,100	$457,692	$449,656	$449,656
3940	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$1,057,333	$572,513	$711,712	$572,513
3941	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$1,414,285	$770,338	$951,984	$770,338
3942	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$369,456	$202,025	$248,688	$202,025
3943	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$478,393	$266,186	$322,016	$266,186
3944	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$369,456	$202,025	$248,688	$202,025
3945	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$395,959	$217,269	$266,528	$217,269
3946	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$945,305	$516,196	$636,304	$516,196
3947	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	$1,638,055	$884,595	$1,102,608	$884,595
3948	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$1,414,285	$765,117	$951,984	$765,117
3949	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$1,435,485	$86,426	$86,024	$86,024
3950	770933	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$2,490,900	$2,490,900
3951	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ABIERTA	$1,638,055	$803,478	$2,490,900	$803,478
3952	771101	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMÍA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1,984,600	$1,984,600
3953	771102	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$1,984,600	$1,984,600
3954	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$668,017	$354,028	$449,656	$354,028
3955	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	$547,683	$404,370	$449,656	$404,370
3956	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	$668,017	$369,477	$449,656	$369,477
3957	772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	$395,959	$242,910	$266,528	$242,910
3958	772105	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN	$668,017	$330,716	$449,656	$330,716
3959	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	$1,323,401	$856,685	$890,808	$856,685
3960	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,323,401	$894,966	$890,808	$890,808
3961	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$1,057,334	$710,997	$711,712	$710,997
3962	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,057,334	$690,046	$711,712	$690,046
3963	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$1,414,286	$901,776	$951,984	$901,776

3964	772307	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,414,286	$890,226	$951,984	$890,226
3965	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1,057,334	$715,034	$711,712	$711,712
3966	772404	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,057,334	$715,034	$711,712	$711,712
3967	772405	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1,323,403	$894,966	$890,808	$890,808
3968	772406	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,323,401	$894,966	$890,808	$890,808
3969	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	$1,668,837	$924,009	$1,123,328	$924,009
3970	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	$1,511,935	$1,094,126	$1,102,608	$1,094,126
3971	772508	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,511,935	$1,094,125	$1,102,608	$1,094,125
3972	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	$1,511,935	$1,018,709	$1,102,608	$1,018,709
3973	772510	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,511,935	$1,065,424	$1,102,608	$1,065,424
3974	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$1,241,492	$1,040,571	$1,102,608	$1,040,571
3975	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,511,935	$1,148,952	$1,102,608	$1,102,608
3976	772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	$1,638,055	$1,148,952	$1,102,608	$1,102,608
3977	772514	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	$1,638,055	$1,107,754	$1,102,608	$1,102,608
3978	772515	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
3979	772516	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
3980	772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	$1,122,764	$684,640	$657,024	$657,024
3981	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$1,088,807	$600,436	$576,216	$576,216
3982	772705	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,241,250	$600,436	$576,216	$576,216
3983	772706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$1,088,807	$600,436	$576,216	$576,216
3984	772707	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,088,807	$551,345	$576,216	$551,345
3985	772708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$1,088,807	$662,308	$576,216	$576,216
3986	772709	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,088,807	$568,690	$576,216	$568,690
3987	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$1,054,244	$384,151	$368,656	$368,656
3988	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	$547,682	$384,151	$368,656	$368,656
3989	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$547,682	$382,417	$368,656	$368,656
3990	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	$673,092	$600,436	$576,216	$576,216
3991	772714	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$1,088,807	$442,379	$368,656	$368,656
3992	772715	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	$856,037	$442,159	$368,656	$368,656
3993	772716	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	$856,037	$393,225	$368,656	$368,656
3994	772717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$547,682	$339,419	$368,656	$339,419
3995	772718	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	$547,682	$488,861	$368,656	$368,656
3996	772719	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA	$673,092	$396,235	$368,656	$368,656
3997	772720	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA	$673,092	$396,235	$368,656	$368,656
3998	772721	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ	$673,092	$396,235	$368,656	$368,656
3999	772722	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ	$673,092	$396,235	$368,656	$368,656
4000	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$856,039	$600,436	$576,216	$576,216
4001	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$856,037	$600,436	$576,216	$576,216
4002	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$856,037	$759,816	$890,808	$759,816
4003	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$856,037	$759,816	$890,808	$759,816
4004	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	$856,037	$719,340	$890,808	$719,340
4005	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	$1,235,877	$889,586	$890,808	$889,586
4006	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	$1,057,334	$613,029	$657,024	$613,029
4007	772904	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,057,333	$656,050	$732,432	$656,050

4008	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	$773,672	$515,944	$576,216	$515,944
4009	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	$842,663	$583,611	$576,216	$576,216
4010	772907	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	$698,799	$449,332	$470,376	$449,332
4011	772908	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	$698,799	$586,993	$576,216	$576,216
4012	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	$1,818,326	$1,156,222	$1,223,952	$1,156,222
4013	772912	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	$1,818,326	$1,184,703	$1,223,952	$1,184,703
4014	772913	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS	$1,429,729	$1,182,581	$1,223,952	$1,182,581
4015	772914	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PELVIS	$1,429,729	$1,182,581	$1,223,952	$1,182,581
4016	772915	RECONSTRUCCIÓN DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	$1,429,729	$1,182,581	$1,223,952	$1,182,581
4017	772933	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$3,114,200	$1,669,765	$1,751,368	$1,669,765
4018	772934	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$3,114,200	$1,669,765	$1,751,368	$1,669,765
4019	772935	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$3,114,200	$1,669,765	$1,751,368	$1,669,765
4020	772936	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$3,114,200	$1,669,765	$1,751,368	$1,669,765
4021	772937	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$3,114,200	$1,669,765	$1,751,368	$1,669,765
4022	772938	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$3,114,200	$1,669,765	$1,751,368	$1,669,765
4023	772939	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$3,114,200	$1,669,765	$1,751,368	$1,669,765
4024	772940	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$3,114,200	$1,669,765	$1,751,368	$1,669,765
4025	772941	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$3,114,200	$1,669,765	$1,751,368	$1,669,765
4026	772942	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$3,114,200	$1,669,765	$1,751,368	$1,669,765
4027	772943	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$3,114,200	$1,669,765	$1,751,368	$1,669,765
4028	772944	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$3,114,200	$1,669,765	$1,751,368	$1,669,765
4029	772945	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	$3,114,200	$1,669,765	$1,751,368	$1,669,765
4030	772946	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS	$3,114,200	$1,669,765	$1,751,368	$1,669,765
4031	772947	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS	$3,114,200	$1,669,765	$1,751,368	$1,669,765
4032	772948	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS	$3,114,200	$1,669,765	$1,751,368	$1,669,765
4033	772949	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	$3,114,200	$1,669,765	$1,751,368	$1,669,765
4034	772950	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS	$3,114,200	$1,669,765	$1,751,368	$1,669,765
4035	772951	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA VERTEBRAL	NO APLICA	NO APLICA	$2,490,900	$2,490,900
4036	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	$3,387,900	$1,166,923	$1,223,952	$1,166,923
4037	772953	TORACOPLASTIA BILATERAL	$3,387,900	$1,166,923	$1,223,952	$1,166,923
4038	773001	LUXACIÓN QUIRÚRGICA DE LA ARTICULACIÓN COXOFEMORAL	$3,174,200	$1,270,534	$1,223,952	$1,223,952
4039	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VÍA ABIERTA	$2,730,900	$916,443	$972,704	$916,443
4040	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	$2,648,973	$1,155,569	$3,323,700	$1,155,569

4041	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VÍA ABIERTA	$2,730,900	$846,109	$972,704	$846,109
4042	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	$2,648,973	$1,244,697	$3,323,700	$1,244,697
4043	773006	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	$2,968,500	$951,555	$972,704	$951,555
4044	773007	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$1,018,325	$3,817,100	$1,018,325
4045	773008	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	$3,174,200	$1,081,469	$1,102,608	$1,081,469
4046	773009	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$1,018,325	$3,817,100	$1,018,325
4047	773101	OSTEOTOMÍA PERIARTICULAR ÚNICA	NO APLICA	NO APLICA	$655,200	$655,200
4048	773102	OSTEOTOMÍA PERIARTICULAR MÚLTIPLE	NO APLICA	NO APLICA	$655,200	$655,200
4049	773103	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR ÚNICA	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
4050	773104	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR MÚLTIPLE	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
4051	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	$272,272	$190,097	$880,600	$190,097
4052	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	$528,109	$772,353	$2,504,034	$772,353
4053	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ENDOSCÓPICA	$1,377,303	$385,946	$880,600	$385,946
4054	774910	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	$547,682	$314,840	$368,656	$314,840
4055	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	$528,109	$259,141	$880,600	$259,141
4056	774912	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$272,780	$2,490,900	$272,780
4057	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1,066,321	$230,085	$636,304	$230,085
4058	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1,066,321	$660,683	$636,304	$636,304
4059	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1,066,321	$652,730	$636,304	$636,304
4060	775107	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1,057,333	$703,999	$711,712	$703,999
4061	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$1,253,741	$578,845	$555,496	$555,496
4062	775402	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$1,253,741	$578,845	$555,496	$555,496
4063	775403	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$1,253,741	$578,845	$555,496	$555,496
4064	775404	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$1,513,782	$404,794	$555,496	$404,794
4065	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	$547,682	$310,373	$368,656	$310,373
4066	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	$773,672	$224,223	$266,528	$224,223
4067	776102	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
4068	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$395,958	$222,264	$266,528	$222,264
4069	776105	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
4070	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	$773,672	$557,134	$820,560	$557,134
4071	776110	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
4072	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	$668,017	$357,996	$449,656	$357,996
4073	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	$856,037	$480,162	$576,216	$480,162
4074	776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
4075	776204	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	$1,057,332	$745,091	$1,984,600	$745,091
4076	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	$1,057,333	$548,824	$711,712	$548,824
4077	776302	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
4078	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$698,799	$377,721	$470,376	$377,721
4079	776402	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$3,569,900	$3,569,900
4080	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	$1,057,333	$526,963	$711,712	$526,963

4081	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1,443,997	$727,596	$972,704	$727,596
4082	776503	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	NO APLICA	NO APLICA	$2,490,900	$2,490,900
4083	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	$668,017	$357,996	$449,656	$357,996
4084	776602	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	NO APLICA	NO APLICA	$1,536,500	$1,536,500
4085	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$1,057,333	$531,978	$711,712	$531,978
4086	776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
4087	776801	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$248,688	$248,688
4088	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$395,959	$214,978	$266,528	$214,978
4089	776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	$547,682	$284,183	$368,656	$284,183
4090	776804	RESECCIÓN DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	$1,414,285	$708,804	$951,984	$708,804
4091	776805	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	$1,323,401	$661,061	$890,808	$661,061
4092	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$969,230	$230,432	$248,688	$230,432
4093	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$3,569,900	$3,569,900
4094	776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$945,305	$545,560	$636,304	$545,560
4095	776921	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
4096	776929	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCICA	$2,648,973	$1,964,046	$1,884,824	$1,884,824
4097	776930	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	$2,648,973	$1,558,952	$1,884,824	$1,558,952
4098	776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$2,018,554	$1,128,789	$1,358,728	$1,128,789
4099	776932	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	$2,648,973	$1,558,951	$1,884,824	$1,558,951
4100	776933	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$2,018,554	$1,120,824	$1,358,728	$1,120,824
4101	776934	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL ABIERTA	$3,174,200	$1,893,622	$1,884,824	$1,884,824
4102	776935	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL O TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1,973,222	$3,817,100	$1,973,222
4103	776936	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	$1,587,166	$1,659,337	$1,884,824	$1,659,337
4104	776937	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VÉRTEBRAS	$3,174,200	$1,893,622	$1,884,824	$1,884,824
4105	776938	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS	$3,174,200	$1,625,932	$1,358,728	$1,358,728
4106	776939	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR O LATERAL	$3,174,200	$1,973,222	$3,817,100	$1,973,222
4107	776940	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$3,174,200	$1,893,622	$1,884,824	$1,884,824
4108	776941	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$3,174,200	$1,973,222	$3,817,100	$1,973,222
4109	776942	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$20,891,716	$1,973,222	$3,817,100	$1,973,222
4110	776943	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$3,174,200	$1,893,622	$1,884,824	$1,884,824
4111	776944	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$3,174,200	$1,973,222	$3,817,100	$1,973,222
4112	776945	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$20,891,716	$1,973,222	$3,817,100	$1,973,222

4113	776946	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$1,587,166	$1,973,222	$3,817,100	$1,973,222
4114	776947	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	$1,587,166	$1,920,905	$3,817,100	$1,920,905
4115	776948	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$1,587,166	$1,973,222	$3,817,100	$1,973,222
4116	776949	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1,587,166	$1,445,979	$1,358,728	$1,358,728
4117	776950	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$1,587,166	$1,920,905	$3,817,100	$1,920,905
4118	776951	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$1,587,166	$1,920,905	$3,817,100	$1,920,905
4119	776952	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1,587,166	$1,445,979	$1,358,728	$1,358,728
4120	776953	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$1,587,166	$1,920,905	$3,817,100	$1,920,905
4121	776954	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$1,587,166	$1,920,905	$3,817,100	$1,920,905
4122	776955	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$20,891,716	$1,973,222	$3,817,100	$1,973,222
4123	776956	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$3,174,200	$1,973,222	$3,817,100	$1,973,222
4124	776957	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$20,891,716	$1,973,222	$3,817,100	$1,973,222
4125	776958	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$3,174,200	$1,973,222	$3,817,100	$1,973,222
4126	776959	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$3,174,200	$1,973,222	$3,817,100	$1,973,222
4127	776960	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$20,891,716	$1,973,222	$3,817,100	$1,973,222
4128	776961	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$5,071,500	$1,973,222	$3,817,100	$1,973,222
4129	776962	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$1,587,166	$1,920,905	$3,817,100	$1,920,905
4130	776963	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$1,587,166	$1,920,905	$3,817,100	$1,920,905
4131	776964	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1,587,166	$1,445,979	$1,358,728	$1,358,728
4132	776965	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$1,587,166	$1,920,905	$3,817,100	$1,920,905
4133	776966	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$1,587,166	$1,920,905	$3,817,100	$1,920,905
4134	776967	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA ANTERIOR	$2,648,973	$1,756,065	$1,884,824	$1,756,065
4135	776968	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1,587,166	$1,796,046	$3,817,100	$1,796,046
4136	776969	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$1,587,166	$1,715,217	$3,817,100	$1,715,217
4137	776970	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1,587,166	$1,395,489	$3,817,100	$1,395,489
4138	776971	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$1,587,166	$1,422,452	$3,817,100	$1,422,452

4139	776972	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$1,587,166	$1,422,452	$3,817,100	$1,422,452
4140	776973	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1,587,166	$1,395,489	$3,817,100	$1,395,489
4141	776974	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$1,587,166	$1,422,452	$3,817,100	$1,422,452
4142	776975	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$1,587,166	$1,422,452	$3,817,100	$1,422,452
4143	776976	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1,587,166	$1,395,489	$3,817,100	$1,395,489
4144	776977	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$1,587,166	$1,422,452	$3,817,100	$1,422,452
4145	776978	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$1,587,166	$1,422,452	$3,817,100	$1,422,452
4146	776979	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1,587,166	$1,422,452	$3,817,100	$1,422,452
4147	776980	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$1,587,166	$1,422,452	$3,817,100	$1,422,452
4148	776981	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$1,587,166	$1,422,452	$3,817,100	$1,422,452
4149	776982	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1,587,166	$1,422,452	$3,817,100	$1,422,452
4150	776983	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$1,587,166	$1,422,452	$3,817,100	$1,422,452
4151	776984	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$1,587,166	$1,422,452	$3,817,100	$1,422,452
4152	776985	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1,587,166	$1,395,489	$3,817,100	$1,395,489
4153	776986	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$1,587,166	$1,422,452	$3,817,100	$1,422,452
4154	776987	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$1,587,166	$1,422,452	$3,817,100	$1,422,452
4155	776988	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1,587,166	$1,395,489	$3,817,100	$1,395,489
4156	776989	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$1,587,166	$1,422,452	$3,817,100	$1,422,452
4157	776990	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$1,587,166	$1,422,452	$3,817,100	$1,422,452
4158	776991	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA ABIERTA	$1,587,166	$1,395,489	$3,817,100	$1,395,489
4159	776992	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA PERCUTÁNEA	$1,587,166	$1,422,452	$3,817,100	$1,422,452
4160	777001	TOMA DE INJERTOS ÓSEOS	$547,683	$408,898	$368,656	$368,656
4161	777101	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCÁPULA	$547,683	$485,681	$555,496	$485,681
4162	777102	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	$547,683	$497,139	$555,496	$497,139
4163	777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNÓN	$695,160	$348,000	$470,376	$348,000
4164	777201	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE HÚMERO	$547,683	$511,892	$636,304	$511,892
4165	777301	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RADIO O CÚBITO	$547,683	$404,370	$732,432	$404,370
4166	777401	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CARPO O METACARPO	$547,683	$418,002	$449,656	$418,002

4167	777501	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR	$547,683	$272,780	$799,840	$272,780
4168	777601	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RÓTULA	$547,683	$313,790	$368,656	$313,790
4169	777701	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ	$547,683	$337,754	$368,656	$337,754
4170	777801	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO	$547,682	$251,540	$266,528	$251,540
4171	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	$547,682	$318,862	$368,656	$318,862
4172	778101	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	$698,799	$375,035	$470,376	$375,035
4173	778102	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	$1,235,877	$243,102	$266,528	$243,102
4174	778103	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA, VÍA ENDOSCÓPICA	$1,377,303	$662,500	$972,704	$662,500
4175	778104	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	$1,728,637	$377,838	$449,656	$377,838
4176	778105	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN	$773,672	$375,298	$449,656	$375,298
4177	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	$976,087	$531,830	$657,024	$531,830
4178	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	$1,057,333	$602,298	$711,712	$602,298
4179	778203	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	$1,219,039	$688,994	$820,560	$688,994
4180	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$1,057,333	$579,690	$711,712	$579,690
4181	778302	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	$395,959	$230,412	$266,528	$230,412
4182	778303	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	$1,057,333	$602,298	$711,712	$602,298
4183	778304	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	$395,959	$235,133	$266,528	$235,133
4184	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	$395,959	$238,443	$266,528	$238,443
4185	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	$547,682	$327,276	$368,656	$327,276
4186	778307	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE HUESO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	$831,369	$766,782	$2,490,900	$766,782
4187	778403	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	$976,087	$544,846	$555,496	$544,846
4188	778404	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ARTROSCÓPICA	$976,087	$581,548	$1,536,500	$581,548
4189	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$856,037	$623,519	$657,024	$623,519
4190	778406	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	$856,038	$687,839	$1,536,500	$687,839
4191	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	$2,306,563	$617,565	$711,712	$617,565
4192	778601	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA	$976,087	$571,800	$657,024	$571,800
4193	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$1,057,333	$585,691	$711,712	$585,691
4194	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$547,682	$337,053	$368,656	$337,053
4195	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	$1,383,503	$777,002	$931,264	$777,002
4196	778801	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS)	$478,393	$311,871	$322,016	$311,871
4197	778901	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$478,393	$252,744	$322,016	$252,744
4198	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	$1,057,333	$525,390	$711,712	$525,390
4199	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$395,959	$226,444	$266,528	$226,444
4200	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$842,663	$463,604	$576,216	$463,604
4201	778921	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	$1,235,877	$651,567	$890,808	$651,567
4202	778922	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	$1,956,990	$1,101,173	$1,317,288	$1,101,173
4203	778923	HEMIPELVECTOMÍA	$1,818,326	$1,267,262	$3,744,800	$1,267,262
4204	778931	RESECCIÓN DE APÓFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	$4,073,020	$2,333,703	$2,741,632	$2,333,703
4205	778932	RESECCIÓN DE APÓFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSLATERAL	$4,073,020	$2,195,168	$7,455,800	$2,195,168
4206	778933	RESECCIÓN DE APÓFISIS ODONTOIDES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$4,073,020	$2,195,168	$7,455,800	$2,195,168
4207	778942	CERVICOTOMÍA CERVICAL ANTERIOR	$4,695,065	$2,994,691	$7,455,800	$2,994,691
4208	778954	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	$4,849,060	$3,693,846	$3,744,800	$3,693,846
4209	778955	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	$2,763,800	$3,299,253	$3,744,800	$3,269,284
4210	778956	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	$2,763,800	$2,687,817	$3,744,800	$2,687,817
4211	778957	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA LATERAL	$2,763,800	$3,299,253	$3,744,800	$3,269,284
4212	778958	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA LATERAL	$2,763,800	$3,299,253	$3,744,800	$3,269,284
4213	778959	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	$2,763,800	$3,299,253	$3,744,800	$3,269,284
4214	778960	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICOTORÁCICA POR ESTERNOTOMÍA	$2,763,800	$3,299,253	$3,744,800	$3,269,284

4215	778961	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	$2,763,800	$3,372,726	$3,744,800	$3,293,775
4216	778962	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	$3,128,541	$3,372,726	$3,744,800	$3,372,726
4217	778963	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	$4,849,060	$3,372,726	$3,744,800	$3,372,726
4218	778964	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA VÍA POSTERIOR	$2,763,800	$3,246,369	$3,744,800	$3,246,369
4219	778965	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	$4,849,060	$3,372,726	$3,744,800	$3,372,726
4220	778966	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	$3,114,200	$3,097,670	$3,744,800	$3,097,670
4221	778967	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR VÍA POSTERIOR	$2,763,800	$3,246,369	$3,744,800	$3,246,369
4222	778968	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VÍA ANTERIOR	$2,763,800	$1,992,352	$1,884,824	$1,884,824
4223	778969	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VÍA POSTERIOR	$2,763,800	$2,073,006	$2,080,416	$2,073,006
4224	779101	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	$1,235,877	$521,392	$657,024	$521,392
4225	779102	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	$1,161,599	$386,104	$449,656	$386,104
4226	779105	RESECCIÓN TOTAL DE ESTERNÓN	$1,161,599	$849,695	$1,214,496	$849,695
4227	779131	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)	$1,728,637	$798,371	$951,984	$798,371
4228	779134	RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	$1,728,637	$1,242,141	$1,545,208	$1,242,141
4229	779201	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)	$1,475,849	$804,825	$993,424	$804,825
4230	779202	RESECCIÓN RADICAL DE HÚMERO SIN INJERTO	$1,414,285	$773,090	$951,984	$773,090
4231	779203	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE HÚMERO CON INJERTO	$1,664,416	$941,582	$1,120,352	$941,582
4232	779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	$1,323,401	$711,446	$890,808	$711,446
4233	779402	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$1,057,334	$664,486	$2,181,300	$664,486
4234	779403	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ARTROSCÓPICA	$1,057,334	$745,091	$2,181,300	$745,091
4235	779404	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$1,088,116	$544,846	$555,496	$544,846
4236	779501	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR	$1,456,886	$825,358	$972,704	$825,358
4237	779601	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA	$1,457,072	$577,614	$657,024	$577,614
4238	779701	RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONÉ	$1,219,039	$670,286	$820,560	$670,286
4239	779801	RESECCIÓN TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	$1,219,039	$622,409	$820,560	$622,409
4240	779802	ASTRAGALECTOMÍA	$1,219,039	$655,286	$820,560	$655,286
4241	779901	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$478,393	$243,986	$322,016	$243,986
4242	779902	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$395,959	$204,584	$266,528	$204,584
4243	779941	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX [COCCIGECTOMÍA]	$1,513,782	$843,828	$1,144,048	$843,828
4244	779942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	$1,813,800	$2,991,647	$3,744,800	$2,850,082
4245	779943	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	$3,749,000	$3,558,607	$3,744,800	$3,558,607
4246	779944	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	$3,749,000	$3,528,534	$3,744,800	$3,528,534
4247	779945	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA LATERAL	$3,749,000	$3,528,534	$3,744,800	$3,528,534
4248	779946	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA LATERAL	$3,749,000	$3,528,534	$3,744,800	$3,528,534
4249	779947	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	$3,749,000	$3,528,534	$3,744,800	$3,528,534
4250	779948	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	$3,749,000	$3,528,534	$3,744,800	$3,528,534
4251	779949	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICOTORÁCICA POR ESTERNOTOMÍA UN SEGMENTO	$3,749,000	$3,558,607	$3,744,800	$3,558,607
4252	779950	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICOTORÁCICA POR ESTERNOTOMÍA MÁS DE UN SEGMENTO	$3,749,000	$3,558,607	$3,744,800	$3,558,607
4253	779951	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	$3,749,000	$4,087,097	$3,744,800	$3,744,800
4254	779952	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MÁS DE UN SEGMENTO	$3,114,200	$3,928,054	$3,744,800	$3,595,685
4255	779953	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO	$4,849,060	$4,087,097	$3,744,800	$3,744,800
4256	779954	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA MÁS DE UN SEGMENTO	$4,849,060	$4,087,097	$3,744,800	$3,744,800
4257	779955	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	$4,849,060	$4,087,097	$3,744,800	$3,744,800

4258	779956	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MÁS DE UN SEGMENTO	$4,341,800	$4,073,881	$3,744,800	$3,744,800
4259	779957	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA VÍA POSTERIOR UN SEGMENTO	$1,813,800	$3,334,441	$3,744,800	$2,964,347
4260	779958	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	$1,813,800	$3,334,441	$3,744,800	$2,964,347
4261	779959	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	$3,749,000	$3,900,487	$3,744,800	$3,744,800
4262	779960	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	$4,849,060	$4,087,097	$3,744,800	$3,744,800
4263	779961	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	$3,749,000	$4,087,097	$3,744,800	$3,744,800
4264	779962	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	$4,341,800	$4,073,881	$3,744,800	$3,744,800
4265	779963	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR VÍA POSTERIOR UN SEGMENTO	$3,114,200	$3,714,808	$3,744,800	$3,524,603
4266	779964	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	$3,114,200	$3,714,808	$3,744,800	$3,524,603
4267	779965	VERTEBRECTOMÍA TOTAL DE COLUMNA SACRA VÍA ANTERIOR UN SEGMENTO	$1,813,800	$1,116,003	$1,144,048	$1,116,003
4268	779966	VERTEBRECTOMÍA TOTAL DE COLUMNA SACRA VÍA ANTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	$1,813,800	$1,719,170	$1,884,824	$1,719,170
4269	779967	VERTEBRECTOMÍA TOTAL DE COLUMNA SACRA VÍA POSTERIOR UN SEGMENTO	$1,813,800	$1,481,918	$1,144,048	$1,144,048
4270	779968	VERTEBRECTOMÍA TOTAL DE COLUMNA SACRA VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	$1,813,800	$1,481,534	$1,144,048	$1,144,048
4271	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$825,255	$445,160	$555,496	$445,160
4272	780102	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	$1,813,800	$1,197,704	$2,181,300	$1,197,704
4273	780103	INJERTO ÓSEO EN ESCÁPULA VÍA ABIERTA	$1,813,800	$581,548	$3,323,700	$581,548
4274	780104	INJERTO ÓSEO EN ESCÁPULA VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$766,782	$3,323,700	$766,782
4275	780105	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCÁPULA VÍA ABIERTA	$1,813,800	$1,197,704	$3,323,700	$1,197,704
4276	780106	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCÁPULA VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$1,197,704	$3,323,700	$1,197,704
4277	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	$945,305	$623,596	$636,304	$623,596
4278	780202	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO	$1,699,619	$937,754	$1,144,048	$937,754
4279	780301	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	$1,088,115	$639,014	$732,432	$639,014
4280	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$668,017	$333,182	$449,656	$333,182
4281	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	$1,088,114	$591,529	$732,432	$591,529
4282	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$945,305	$511,564	$636,304	$511,564
4283	780404	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO EN ESCAFOIDES	$1,082,210	$766,782	$3,569,900	$766,782
4284	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	$1,188,257	$758,238	$799,840	$758,238
4285	780502	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR	$1,699,618	$916,472	$1,144,048	$916,472
4286	780503	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	$1,699,619	$859,117	$1,144,048	$859,117
4287	780601	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA	$547,682	$331,104	$368,656	$331,104
4288	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$1,057,333	$738,314	$711,712	$711,712
4289	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	$1,699,618	$933,573	$1,144,048	$933,573
4290	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$1,699,619	$928,368	$1,144,048	$928,368
4291	780705	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ	$2,968,500	$727,539	$711,712	$711,712
4292	780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	$1,699,618	$933,573	$1,144,048	$933,573
4293	780801	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	$395,959	$257,756	$266,528	$257,756
4294	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$825,255	$457,056	$555,496	$457,056
4295	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$395,959	$247,957	$266,528	$247,957
4296	780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$395,959	$451,718	$555,496	$451,718
4297	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$395,959	$451,718	$555,496	$451,718
4298	780905	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$1,813,800	$277,731	$266,528	$266,528
4299	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	$1,292,619	$700,580	$870,088	$700,580
4300	780921	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	$1,699,619	$933,573	$1,144,048	$933,573
4301	780931	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$2,295,590	$1,291,891	$1,545,208	$1,291,891

4302	780932	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$1,896,624	$1,035,846	$1,276,656	$1,035,846
4303	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	$945,305	$486,906	$636,304	$486,906
4304	781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	$395,959	$239,460	$266,528	$239,460
4305	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	$698,799	$364,852	$470,376	$364,852
4306	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$856,037	$444,295	$576,216	$444,295
4307	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$856,037	$477,121	$576,216	$477,121
4308	781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$698,799	$490,147	$470,376	$470,376
4309	781501	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	$860,325	$480,085	$576,216	$480,085
4310	781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$856,037	$492,897	$576,216	$492,897
4311	781503	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	$395,959	$261,858	$266,528	$261,858
4312	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$856,037	$492,897	$576,216	$492,897
4313	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$698,799	$405,464	$470,376	$405,464
4314	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	$976,087	$551,530	$657,024	$551,530
4315	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$856,037	$471,162	$576,216	$471,162
4316	781704	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	$395,959	$265,584	$266,528	$265,584
4317	781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	$698,799	$405,464	$470,376	$405,464
4318	781802	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	$395,959	$253,311	$266,528	$253,311
4319	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	$395,959	$265,584	$266,528	$265,584
4320	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	$395,959	$272,676	$266,528	$266,528
4321	781920	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	$856,037	$445,313	$576,216	$445,313
4322	781930	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	$876,818	$17,938,110	$27,631,800	$15,482,243
4323	782101	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HÚMERO	$1,188,738	$428,705	$449,656	$428,705
4324	782102	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE HÚMERO	$1,119,853	$859,044	$2,490,900	$859,044
4325	782103	GRAPADO EPIFISIARIO DE HÚMERO	$901,801	$1,308,265	$2,490,900	$1,308,265
4326	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$1,219,039	$673,183	$820,560	$673,183
4327	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$668,017	$380,948	$449,656	$380,948
4328	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	$856,037	$500,271	$576,216	$500,271
4329	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	$395,959	$215,039	$266,528	$215,039
4330	782223	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	$668,017	$345,428	$449,656	$345,428
4331	782231	GRAPADO EPIFISIARIO DE CÚBITO O RADIO	$666,649	$350,434	$266,528	$266,528
4332	782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CÚBITO	$816,545	$516,710	$449,656	$449,656
4333	782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$1,057,333	$529,688	$711,712	$529,688
4334	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$1,414,285	$777,942	$951,984	$777,942
4335	782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$2,490,900	$2,490,900
4336	782321	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE METACARPIANOS	$666,649	$603,241	$2,181,300	$603,241
4337	782331	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$2,490,900	$2,490,900
4338	782341	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	$856,037	$464,778	$576,216	$464,778
4339	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	$1,057,333	$535,956	$711,712	$535,956
4340	782402	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FÉMUR	$856,037	$404,695	$576,216	$404,695
4341	782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FÉMUR	$1,057,333	$741,626	$711,712	$711,712
4342	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$1,323,401	$710,761	$890,808	$710,761
4343	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	$856,037	$444,977	$576,216	$444,977
4344	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	$1,219,039	$667,182	$820,560	$667,182
4345	782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	$668,017	$343,835	$449,656	$343,835
4346	782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	$1,057,333	$522,242	$711,712	$522,242
4347	782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONÉ	$2,071,500	$603,241	$2,490,900	$603,241

4348	782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONÉ	$949,826	$859,044	$2,490,900	$859,044
4349	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$856,037	$474,957	$576,216	$474,957
4350	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$1,219,039	$663,658	$820,560	$663,658
4351	782611	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	$816,545	$1,270,859	$2,181,300	$1,270,859
4352	782621	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	$666,649	$470,745	$1,984,600	$470,745
4353	782631	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	$666,649	$1,205,092	$2,181,300	$1,205,092
4354	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)-(UNA O MÁS)	$668,017	$338,820	$449,656	$338,820
4355	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$926,600	$685,413	$732,432	$685,413
4356	782721	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$1,088,115	$543,107	$732,432	$543,107
4357	782731	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$666,649	$694,185	$2,490,900	$694,185
4358	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$976,087	$486,487	$657,024	$486,487
4359	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$666,649	$628,831	$732,432	$628,831
4360	782761	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$666,649	$581,548	$1,536,500	$581,548
4361	782771	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	NO APLICA	NO APLICA	$1,984,600	$1,984,600
4362	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$773,672	$408,539	$555,496	$408,539
4363	783001	TRANSPOSICIÓN ÓSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO	$825,256	$1,033,686	$1,223,952	$1,027,631
4364	783201	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	$2,763,800	$1,053,720	$1,223,952	$1,053,720
4365	783202	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	$1,429,729	$983,673	$1,223,952	$983,673
4366	783203	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$2,763,800	$1,166,923	$1,223,952	$1,166,923
4367	783204	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$2,763,800	$1,166,923	$1,223,952	$1,166,923
4368	783301	ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$2,763,800	$605,792	$2,490,900	$605,792
4369	783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$2,306,563	$977,371	$2,490,900	$977,371
4370	783305	ALARGAMIENTO DE CÚBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA	$2,763,800	$2,213,226	$2,490,900	$2,213,226
4371	783306	ALARGAMIENTO DE CÚBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA	$2,763,800	$2,213,226	$2,490,900	$2,213,226
4372	783307	ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$2,763,800	$2,213,226	$2,490,900	$2,213,226
4373	783308	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$2,763,800	$1,197,704	$2,490,900	$1,197,704
4374	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$1,336,391	$825,484	$1,144,048	$825,484
4375	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$1,336,391	$825,484	$1,144,048	$825,484
4376	783403	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$2,071,500	$1,122,114	$1,144,048	$1,122,114
4377	783404	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$2,071,500	$1,122,114	$1,144,048	$1,122,114
4378	783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$1,491,294	$987,649	$1,276,656	$987,649
4379	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$1,804,996	$1,225,994	$1,545,208	$1,225,994

4380	783503	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$1,491,294	$995,480	$1,276,656	$995,480
4381	783504	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$1,804,996	$1,222,071	$1,545,208	$1,222,071
4382	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$1,491,294	$1,225,255	$1,276,656	$1,225,255
4383	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$2,094,750	$1,244,984	$1,545,208	$1,244,984
4384	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$1,287,984	$847,440	$1,102,608	$847,440
4385	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$1,587,166	$1,071,135	$1,358,728	$1,071,135
4386	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$1,491,294	$991,572	$1,276,656	$991,572
4387	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$1,804,996	$1,248,841	$1,545,208	$1,248,841
4388	783707	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$1,287,984	$852,084	$1,102,608	$852,084
4389	783708	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$1,587,166	$1,075,249	$1,358,728	$1,075,249
4390	783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$3,174,200	$1,757,460	$3,817,100	$1,757,460
4391	783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$1,813,800	$1,757,123	$3,817,100	$1,757,123
4392	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$3,174,200	$1,211,075	$1,144,048	$1,144,048
4393	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$3,174,200	$1,211,075	$1,144,048	$1,144,048
4394	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$3,174,200	$1,757,460	$3,817,100	$1,757,460
4395	783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$3,174,200	$1,757,460	$3,817,100	$1,757,460
4396	783807	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$3,174,200	$1,090,743	$1,144,048	$1,090,743
4397	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$3,174,200	$1,122,114	$1,144,048	$1,122,114
4398	783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$1,336,391	$825,484	$1,144,048	$825,484
4399	783902	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$2,071,500	$1,122,114	$1,144,048	$1,122,114
4400	783903	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$2,071,500	$1,090,743	$1,144,048	$1,090,743
4401	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$3,174,200	$603,241	$3,817,100	$603,241
4402	783912	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$3,174,200	$603,241	$3,817,100	$603,241
4403	783913	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$3,174,200	$973,785	$1,984,600	$973,785

4404	783914	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$1,650,200	$603,241	$1,984,600	$603,241
4405	784101	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVÍCULA	$1,650,200	$206,943	$1,984,600	$206,943
4406	784102	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ESCÁPULA	$3,174,200	$206,943	$1,984,600	$206,943
4407	784103	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HÚMERO	$1,200,000	$206,943	$2,490,900	$206,943
4408	784104	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CÚBITO	$1,296,066	$206,943	$2,490,900	$206,943
4409	784105	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	$1,112,036	$206,943	$2,490,900	$206,943
4410	784106	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	$945,305	$206,943	$2,181,300	$206,943
4411	784107	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	$673,092	$206,943	$2,181,300	$206,943
4412	784108	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	$831,369	$206,943	$1,984,600	$206,943
4413	784109	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILÍACA	$3,749,000	$227,207	$655,200	$227,207
4414	784110	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA ANTERIOR DEL ACETÁBULO	$3,749,000	$1,166,923	$1,223,952	$1,166,923
4415	784111	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETÁBULO "	$3,749,000	$227,207	$1,223,952	$227,207
4416	784112	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETÁBULO	$3,749,000	$206,943	$4,074,000	$206,943
4417	784113	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE LAS RAMAS ÍLIO O ISQUIOPÚBICA	$3,749,000	$206,943	$3,323,700	$206,943
4418	784114	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	$3,387,900	$206,943	$3,323,700	$206,943
4419	784115	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FÉMUR	$1,455,300	$206,943	$3,323,700	$206,943
4420	784116	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RÓTULA	$1,277,400	$206,943	$1,114,800	$206,943
4421	784117	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	$3,174,200	$227,207	$3,817,100	$227,207
4422	784118	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PERONÉ	$3,174,200	$206,943	$3,817,100	$206,943
4423	784119	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRÁGALO	$2,071,500	$206,943	$1,984,600	$206,943
4424	784120	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CALCÁNEO	$2,071,500	$206,943	$1,984,600	$206,943
4425	784121	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	$2,071,500	$206,943	$1,984,600	$206,943
4426	784122	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	$1,813,800	$206,943	$1,984,600	$206,943
4427	784123	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	$1,813,800	$206,943	$1,114,800	$206,943
4428	785101	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$856,037	$483,588	$576,216	$483,588
4429	785201	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	$1,088,115	$625,425	$732,432	$625,425
4430	785301	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	$1,057,333	$591,184	$711,712	$591,184
4431	785401	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	$856,037	$480,383	$576,216	$480,383
4432	785501	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR	$1,835,060	$1,062,872	$1,235,216	$1,062,872
4433	785601	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	$547,682	$314,489	$368,656	$314,489
4434	785801	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$698,799	$395,076	$470,376	$395,076
4435	785901	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$1,037,993	$541,606	$2,181,300	$541,606
4436	786001	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	$522,453	$470,745	$1,114,800	$470,745
4437	786002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	$522,453	$370,127	$576,216	$370,127
4438	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$478,393	$250,978	$322,016	$250,978
4439	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	$668,017	$335,607	$449,656	$335,607
4440	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$668,017	$338,906	$449,656	$338,906
4441	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	$668,017	$357,996	$449,656	$357,996
4442	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$369,456	$245,869	$1,114,800	$245,869
4443	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	$369,456	$190,874	$248,688	$190,874
4444	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$945,305	$468,770	$636,304	$468,770
4445	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	$1,088,115	$543,107	$732,432	$543,107

4446	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$668,017	$332,268	$449,656	$332,268
4447	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	$856,037	$452,984	$576,216	$452,984
4448	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$547,682	$294,194	$368,656	$294,194
4449	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	$210,340	$137,036	$141,584	$137,036
4450	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$856,037	$420,047	$576,216	$420,047
4451	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	$395,959	$230,412	$266,528	$230,412
4452	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$397,903	$230,583	$266,528	$230,583
4453	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$397,903	$221,417	$266,528	$221,417
4454	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$395,959	$242,910	$266,528	$242,910
4455	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	$395,959	$242,910	$266,528	$242,910
4456	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$395,959	$227,461	$266,528	$227,461
4457	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	$698,799	$350,899	$470,376	$350,899
4458	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$495,355	$288,585	$368,656	$288,585
4459	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	$698,799	$364,852	$470,376	$364,852
4460	786930	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	$976,087	$530,091	$657,024	$530,091
4461	786931	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$1,188,257	$643,570	$799,840	$643,570
4462	786932	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA LATERAL	$976,087	$837,352	$2,490,900	$837,352
4463	786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	$856,037	$464,778	$576,216	$464,778
4464	786936	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR.	$976,087	$530,091	$657,024	$530,091
4465	787101	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$395,959	$251,013	$266,528	$251,013
4466	787201	OSTEOCLASTIA DE HÚMERO	$395,959	$485,441	$1,984,600	$485,441
4467	787301	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO	$1,235,877	$559,242	$2,490,900	$559,242
4468	787401	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	$298,776	$191,741	$201,112	$191,741
4469	787501	OSTEOCLASTIA DE FÉMUR	$298,776	$600,344	$3,323,700	$600,344
4470	787601	OSTEOCLASTIA DE RÓTULA	$298,776	$243,475	$2,181,300	$243,475
4471	787701	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONÉ	$298,776	$410,709	$3,817,100	$410,709
4472	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$298,776	$198,535	$201,112	$198,535
4473	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$298,776	$228,635	$1,984,600	$228,635
4474	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$298,776	$203,504	$201,112	$201,112
4475	789201	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DEL CRECIMIENTO ÓSEO DE HÚMERO	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
4476	789301	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE CÚBITO	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
4477	789302	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE RADIO	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
4478	789303	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE RADIO Y CÚBITO	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
4479	789401	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE CARPIANOS "	$1,650,200	$2,875,183	$5,221,300	$2,875,183
4480	789402	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE METACARPIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$5,221,300	$5,221,300
4481	789403	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE CARPIANOS Y METACARPIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
4482	789701	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE PERONÉ	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
4483	789702	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE TIBIA	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
4484	789703	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE TIBIA Y PERONÉ	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
4485	789801	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE TARSIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
4486	789802	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE METATARSIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300

4487	789803	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
4488	789901	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE FALANGES	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
4489	789920	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE HUESOS PELVIANOS	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
4490	790101	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN)	$210,340	$139,770	$141,584	$139,770
4491	790201	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	$547,682	$314,489	$368,656	$314,489
4492	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$478,393	$269,136	$322,016	$269,136
4493	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$478,393	$259,141	$248,688	$248,688
4494	790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$395,959	$253,311	$266,528	$253,311
4495	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$395,959	$227,461	$266,528	$227,461
4496	790501	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA "	$856,037	$522,850	$576,216	$522,850
4497	790601	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	$298,776	$198,535	$201,112	$198,535
4498	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$395,959	$277,731	$266,528	$266,528
4499	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	$1,066,321	$277,731	$266,528	$266,528
4500	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$298,776	$209,565	$201,112	$201,112
4501	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$395,959	$238,443	$266,528	$238,443
4502	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$298,776	$192,860	$201,112	$192,860
4503	790920	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS,	$298,776	$251,022	$368,656	$251,022
4504	790930	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	$547,682	$251,022	$657,024	$251,022
4505	790931	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON DISPOSITIVO	$698,799	$220,595	$657,024	$220,595
4506	790932	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACIÓN	$547,682	$251,022	$657,024	$251,022
4507	790933	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCÍGEA	$210,340	$147,535	$141,584	$141,584
4508	791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$454,639	$190,976	$183,272	$183,272
4509	791102	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$1,219,039	$191,868	$655,200	$191,868
4510	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	$1,066,321	$532,021	$732,432	$532,021
4511	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$454,639	$397,271	$470,376	$397,271
4512	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	$679,746	$472,114	$470,376	$470,376
4513	791401	FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$1,638,055	$1,148,952	$3,323,700	$1,148,952
4514	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$842,663	$524,599	$657,024	$524,599
4515	791404	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO "	$773,672	$612,678	$657,024	$612,678
4516	791405	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VÍA ARTROSCÓPICA	$976,087	$687,839	$3,323,700	$687,839
4517	791501	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	$945,305	$555,994	$636,304	$555,994

4518	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$945,305	$543,567	$636,304	$543,567
4519	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$945,305	$537,286	$636,304	$537,286
4520	791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	$668,017	$468,556	$449,656	$449,656
4521	791701	REDUCCIÓN INDIRECTA DE PILÓN CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,330,144	$754,679	$890,808	$754,679
4522	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$1,699,619	$1,192,134	$3,323,700	$1,192,134
4523	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$1,844,350	$924,622	$1,235,216	$924,622
4524	791704	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	$1,513,782	$878,432	$890,808	$878,432
4525	791705	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	$2,763,800	$784,781	$657,024	$657,024
4526	791740	REVISIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN (OSTEOSÍNTESIS) DE LAS FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA	$5,711,446	$766,782	$3,817,100	$766,782
4527	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$842,663	$555,117	$732,432	$555,117
4528	791930	REDUCCIÓN DE FRACTURA, DESCOMPRESIÓN CON INSTRUMENTACIÓN, EN SEGMENTO TORÁCICO O LUMBAR, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1,984,600	$1,984,600
4529	792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	$856,037	$449,281	$576,216	$449,281
4530	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$668,017	$357,996	$449,656	$357,996
4531	792103	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$668,017	$369,477	$449,656	$369,477
4532	792201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	$1,088,115	$639,157	$732,432	$639,157
4533	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	$976,087	$519,394	$657,024	$519,394
4534	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$1,235,877	$682,224	$890,808	$682,224
4535	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$945,305	$511,564	$636,304	$511,564
4536	792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	$945,305	$666,146	$3,323,700	$666,146
4537	792501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	$1,638,055	$970,750	$1,102,608	$970,750
4538	792601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	$773,672	$610,175	$732,432	$610,175
4539	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$395,959	$242,910	$266,528	$242,910
4540	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	$945,305	$529,374	$636,304	$529,374
4541	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$547,682	$299,392	$368,656	$299,392
4542	792920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	$547,682	$855,892	$1,102,608	$835,394
4543	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	$856,037	$480,162	$576,216	$480,162
4544	793102	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	$856,037	$560,690	$576,216	$560,690
4545	793103	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN	$1,235,877	$509,283	$657,024	$509,283
4546	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1,188,257	$651,590	$799,840	$651,590
4547	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1,219,039	$688,994	$820,560	$688,994
4548	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1,219,039	$673,183	$820,560	$673,183

4549	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1,219,039	$673,183	$820,560	$673,183
4550	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) "	$1,219,039	$688,198	$820,560	$688,198
4551	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1,188,257	$674,163	$799,840	$674,163
4552	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1,292,619	$702,241	$870,088	$702,241
4553	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$1,057,333	$576,420	$711,712	$576,420
4554	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	$1,057,333	$569,980	$711,712	$569,980
4555	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$1,057,333	$571,808	$711,712	$571,808
4556	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	$1,057,333	$570,721	$711,712	$570,721
4557	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$1,414,285	$768,229	$951,984	$768,229
4558	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$1,414,285	$769,025	$951,984	$769,025
4559	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$1,414,285	$773,090	$951,984	$773,090
4560	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	$1,088,115	$735,852	$732,432	$732,432
4561	793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$1,088,115	$745,091	$3,323,700	$745,091
4562	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	$1,057,333	$715,034	$711,712	$711,712
4563	793406	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$1,057,333	$741,625	$3,323,700	$741,625
4564	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1,835,060	$994,191	$1,235,216	$994,191
4565	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1,699,619	$930,276	$1,144,048	$930,276
4566	793601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$926,600	$688,835	$820,560	$688,835
4567	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$1,253,741	$627,028	$657,024	$627,028
4568	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,253,741	$858,802	$890,808	$858,802
4569	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	$949,341	$826,498	$890,808	$826,498
4570	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,253,741	$903,580	$993,424	$903,580
4571	793711	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$1,253,741	$765,024	$657,024	$657,024
4572	793712	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$976,087	$716,930	$657,024	$657,024
4573	793713	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$1,286,970	$792,015	$890,808	$792,015
4574	793714	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	$2,648,973	$649,139	$890,808	$649,139
4575	793715	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,323,401	$911,991	$890,808	$890,808
4576	793716	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	$1,362,161	$793,127	$890,808	$793,127
4577	793717	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,323,401	$850,956	$890,808	$850,956
4578	793718	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$1,355,491	$870,846	$890,808	$870,846

4579	793719	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$1,355,491	$783,016	$890,808	$783,016
4580	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1,057,333	$580,486	$711,712	$580,486
4581	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$856,037	$474,957	$576,216	$474,957
4582	793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	$1,513,782	$820,348	$1,102,608	$820,348
4583	793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$1,057,333	$580,486	$711,712	$580,486
4584	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$945,305	$520,103	$636,304	$520,103
4585	793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1,699,619	$924,302	$1,144,048	$924,302
4586	793911	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1,088,115	$586,490	$732,432	$586,490
4587	793912	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1,088,115	$598,386	$732,432	$598,386
4588	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1,668,837	$905,727	$1,123,328	$905,727
4589	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1,818,326	$1,038,554	$1,223,952	$1,038,554
4590	793922	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE LÁMINA CUADRILÁTERA CON ABORDAJE ANTERIOR MÁS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACIÓN INTERNA	$1,818,326	$1,229,665	$1,223,952	$1,223,952
4591	793930	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VÍA ANTERIOR	$2,306,563	$2,077,205	$2,638,032	$2,077,205
4592	793932	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VÍA POSTERIOR	$2,306,563	$1,665,732	$2,080,416	$1,665,732
4593	793935	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA ANTERIOR	$2,306,563	$1,713,028	$2,307,624	$1,713,028
4594	793937	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR	$2,306,563	$1,665,732	$2,080,416	$1,665,732
4595	793940	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	$2,648,973	$1,874,797	$2,307,624	$1,874,797
4596	793942	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR "	$2,648,973	$1,695,779	$2,080,416	$1,695,779
4597	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	$2,598,824	$1,870,397	$2,307,624	$1,870,397
4598	793946	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	$2,598,824	$1,691,378	$2,080,416	$1,691,378
4599	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	$2,306,563	$2,355,698	$3,769,600	$2,355,698
4600	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$2,018,552	$1,143,558	$1,358,728	$1,143,558
4601	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	$547,682	$294,194	$368,656	$294,194
4602	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	$698,799	$472,500	$470,376	$470,376
4603	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$298,776	$168,236	$201,112	$168,236
4604	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$369,456	$214,529	$248,688	$214,529
4605	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$478,393	$250,102	$322,016	$250,102
4606	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$668,017	$371,385	$449,656	$371,385
4607	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	$698,799	$407,366	$470,376	$407,366
4608	794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	$856,037	$472,841	$576,216	$472,841
4609	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$395,959	$245,623	$266,528	$245,623
4610	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$478,393	$295,313	$322,016	$295,313
4611	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$698,799	$425,163	$470,376	$425,163

4612	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$856,037	$489,557	$576,216	$489,557
4613	795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$1,088,115	$554,013	$732,432	$554,013
4614	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$1,219,039	$855,049	$820,560	$820,560
4615	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	$976,087	$522,398	$657,024	$522,398
4616	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	$1,057,333	$593,775	$711,712	$593,775
4617	795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN "	$1,235,877	$673,429	$890,808	$673,429
4618	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$1,414,285	$776,194	$951,984	$776,194
4619	795501	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$1,638,055	$831,253	$1,102,608	$831,253
4620	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$1,699,619	$855,140	$1,144,048	$855,140
4621	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$976,087	$498,748	$657,024	$498,748
4622	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$1,323,401	$681,109	$890,808	$681,109
4623	795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$1,445,067	$783,018	$972,704	$783,018
4624	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$1,607,273	$877,771	$1,081,888	$877,771
4625	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	$856,037	$500,633	$576,216	$500,633
4626	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$856,037	$426,016	$576,216	$426,016
4627	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$773,672	$444,739	$576,216	$444,739
4628	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	$373,700	$210,007	$248,688	$210,007
4629	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR	$856,037	$507,772	$576,216	$507,772
4630	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	$706,800	$415,678	$470,376	$415,678
4631	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$706,800	$418,938	$470,376	$418,938
4632	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	$400,500	$247,444	$266,528	$247,444
4633	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	$611,100	$430,790	$576,216	$430,790
4634	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$856,037	$426,892	$576,216	$426,892
4635	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	$1,414,285	$779,091	$951,984	$779,091
4636	797101	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	$773,672	$227,913	$266,528	$227,913
4637	797201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	$773,672	$227,913	$266,528	$227,913
4638	797301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA	$668,017	$375,052	$449,656	$375,052
4639	797401	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	$668,017	$374,290	$449,656	$374,290
4640	797402	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	$668,017	$374,290	$449,656	$374,290
4641	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$698,799	$396,037	$470,376	$396,037
4642	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$698,799	$350,899	$470,376	$350,899
4643	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$369,456	$188,663	$248,688	$188,663
4644	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$698,799	$358,584	$470,376	$358,584
4645	797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	$2,648,973	$779,563	$3,323,700	$779,563
4646	797601	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	$395,959	$204,584	$266,528	$204,584
4647	797602	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	$395,959	$204,584	$266,528	$204,584
4648	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$298,776	$154,196	$201,112	$154,196
4649	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$547,682	$303,360	$368,656	$303,360
4650	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO -METATARSIANOS	$298,776	$196,881	$201,112	$196,881
4651	797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO -METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	$369,456	$206,447	$248,688	$206,447
4652	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIONES METATARSO -FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$298,776	$186,100	$201,112	$186,100
4653	797901	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	$976,087	$540,754	$657,024	$540,754
4654	797902	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	$298,776	$178,429	$160,800	$160,800

4655	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$856,037	$433,265	$576,216	$433,265
4656	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	$1,088,115	$598,386	$732,432	$598,386
4657	798103	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR	$2,391,123	$603,241	$3,817,100	$603,241
4658	798106	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS (ESCAPULOPEXIA) (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE ESCAPULA ALADA)	$1,664,416	$937,155	$1,120,352	$937,155
4659	798201	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	$945,305	$523,783	$636,304	$523,783
4660	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	$698,799	$490,147	$470,376	$470,376
4661	798303	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ARTROSCÓPICA	$698,799	$492,436	$2,181,300	$492,436
4662	798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	$976,087	$742,730	$870,088	$742,730
4663	798402	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA	$976,087	$910,895	$3,817,100	$910,895
4664	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO -METACARPIANA VÍA ABIERTA	$1,057,333	$749,859	$870,088	$749,859
4665	798404	REDUCCION CON FIJACIÓN DE LUXACION CARPO -METACARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA	$1,088,115	$910,895	$3,323,700	$910,895
4666	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$1,088,115	$970,406	$931,264	$931,264
4667	798406	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA	$1,088,115	$970,406	$3,323,700	$970,406
4668	798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	$2,598,824	$911,689	$3,744,800	$911,689
4669	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$1,414,285	$776,194	$951,984	$776,194
4670	798601	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	$1,219,039	$659,209	$820,560	$659,209
4671	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	$1,057,333	$567,905	$711,712	$567,905
4672	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$976,087	$684,640	$657,024	$657,024
4673	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO -METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	$856,037	$582,945	$576,216	$576,216
4674	798901	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CERVICAL	$1,818,326	$1,031,458	$1,223,952	$1,031,458
4675	799101	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	$472,500	$227,913	$266,528	$227,913
4676	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL (MONTEGGIA - GALLEAZI)	$547,682	$277,869	$368,656	$277,869
4677	799202	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$547,682	$384,151	$368,656	$368,656
4678	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$698,799	$490,147	$470,376	$470,376
4679	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1,057,333	$780,659	$711,712	$711,712
4680	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$1,057,333	$573,002	$711,712	$573,002
4681	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$976,087	$454,730	$657,024	$454,730
4682	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	$1,219,039	$666,598	$820,560	$666,598
4683	799402	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VÍA ARTROSCÓPICA "	$1,219,039	$859,044	$3,323,700	$859,044
4684	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	$547,683	$353,948	$368,656	$353,948
4685	799502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	$547,682	$370,377	$368,656	$368,656
4686	799503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	$547,682	$370,377	$368,656	$368,656
4687	799504	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA	$547,682	$370,377	$368,656	$368,656
4688	799505	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA	$547,682	$370,377	$368,656	$368,656
4689	799506	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	$1,277,400	$370,377	$368,656	$368,656
4690	799507	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	$1,277,400	$384,151	$368,656	$368,656

4691	799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$773,672	$470,975	$657,024	$470,975
4692	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	$1,699,619	$1,192,134	$3,323,700	$1,192,134
4693	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO -FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$976,087	$488,737	$657,024	$488,737
4694	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$272,272	$169,873	$183,272	$169,873
4695	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$1,057,333	$576,416	$711,712	$576,416
4696	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$1,219,039	$853,203	$820,560	$820,560
4697	799710	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$1,835,060	$1,282,309	$3,817,100	$1,282,309
4698	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$1,235,877	$649,712	$657,024	$649,712
4699	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$1,093,658	$752,375	$732,432	$732,432
4700	799805	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	$1,277,400	$702,467	$732,432	$702,467
4701	799806	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS SESAMOIDEOS	$1,650,200	$687,839	$1,984,600	$687,839
4702	799807	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$1,088,115	$687,839	$1,536,500	$687,839
4703	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$773,672	$538,526	$636,304	$538,526
4704	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$842,663	$604,353	$732,432	$604,353
4705	800103	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$945,305	$666,146	$655,200	$655,200
4706	800104	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$1,188,259	$766,782	$1,114,800	$766,782
4707	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	$298,776	$173,231	$201,112	$173,231
4708	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$1,088,115	$559,210	$732,432	$559,210
4709	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$478,393	$278,185	$322,016	$278,185
4710	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$1,057,333	$536,973	$711,712	$536,973
4711	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	$395,959	$204,584	$266,528	$204,584
4712	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	$698,799	$350,899	$470,376	$350,899
4713	800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$976,087	$511,617	$657,024	$511,617
4714	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$1,414,285	$724,812	$951,984	$724,812
4715	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$547,682	$294,194	$368,656	$294,194
4716	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$1,088,115	$549,018	$732,432	$549,018
4717	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$395,959	$226,444	$266,528	$226,444
4718	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$856,037	$547,947	$576,216	$547,947
4719	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$395,959	$227,461	$266,528	$227,461
4720	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$773,672	$450,084	$576,216	$450,084
4721	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$773,672	$489,787	$657,024	$489,787
4722	801201	ARTROTOMÍA DE CODO	$976,087	$574,024	$657,024	$574,024
4723	801301	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	$976,087	$683,441	$1,536,500	$683,441
4724	801401	ARTROTOMÍA EN MANO	$395,959	$225,872	$266,528	$225,872
4725	801501	ARTROTOMÍA DE PELVIS	$1,235,877	$868,683	$890,808	$868,683
4726	801601	ARTROTOMÍA DE RODILLA	$976,087	$558,738	$657,024	$558,738

4727	801701	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	$547,682	$331,873	$368,656	$331,873
4728	801801	ARTROTOMÍA EN PIE	$369,456	$245,502	$248,688	$245,502
4729	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	$668,017	$468,556	$1,114,800	$468,556
4730	802201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	$668,017	$415,018	$8,356,259	$415,018
4731	802301	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA	$668,017	$468,556	$1,536,500	$468,556
4732	802401	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO	$668,017	$442,383	$1,114,800	$442,383
4733	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	$975,659	$583,161	$1,984,600	$583,161
4734	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	$975,660	$687,839	$1,984,600	$687,839
4735	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	$668,017	$491,012	$3,500,000	$491,012
4736	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	$668,017	$403,958	$5,356,259	$403,958
4737	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	$668,017	$399,370	$1,114,800	$399,370
4738	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$395,959	$217,609	$266,528	$217,609
4739	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	$395,959	$204,584	$266,528	$204,584
4740	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$395,959	$204,584	$266,528	$204,584
4741	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	$395,959	$204,584	$266,528	$204,584
4742	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	$395,959	$272,676	$266,528	$266,528
4743	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	$395,959	$232,817	$266,528	$232,817
4744	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$395,959	$204,584	$266,528	$204,584
4745	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	$395,959	$204,584	$266,528	$204,584
4746	804001	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR	$698,799	$953,776	$3,323,700	$953,776
4747	804002	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO INTERESPINOSO O INTERFACETARIO O INTERLAMINAR	NO APLICA	NO APLICA	$3,569,900	$3,569,900
4748	804101	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$1,475,849	$920,640	$2,490,900	$920,640
4749	804201	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CODO	$1,235,877	$845,577	$2,490,900	$845,577
4750	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$698,799	$490,147	$470,376	$470,376
4751	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$547,682	$315,242	$368,656	$315,242
4752	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$835,895	$1,984,600	$835,895
4753	804304	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$928,250	$1,984,600	$928,250
4754	804310	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	$856,037	$426,500	$576,216	$426,500
4755	804401	CAPSULODESIS EN MANO	$856,037	$426,500	$576,216	$426,500
4756	804501	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	$698,799	$892,846	$1,984,600	$892,846
4757	804502	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ARTROSCÓPICA	$698,799	$892,846	$1,984,600	$892,846
4758	804503	RESECCIÓN O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VÍA ABIERTA	$3,174,200	$932,586	$1,984,600	$932,586
4759	804504	RESECCIÓN O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VÍA ARTROSCÓPICA	$3,174,200	$932,586	$1,984,600	$932,586
4760	804601	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA	$1,423,283	$758,234	$1,984,600	$758,234
4761	804701	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$792,184	$3,323,700	$792,184
4762	804802	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN - HERNDON - STRONG]	$1,414,285	$991,997	$3,817,100	$991,997
4763	804803	LIBERACIÓN DE PIE TALO [GOLDNER]	$1,219,041	$1,468,564	$3,817,100	$1,468,564
4764	805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA "	$2,164,031	$1,852,850	$1,689,208	$1,689,208
4765	805107	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR PERCUTÁNEO	$2,509,519	$1,281,751	$1,689,208	$1,281,751
4766	805108	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ENDOSCÓPICA	$9,332,718	$1,941,587	$8,236,256	$1,941,587
4767	805109	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1,756,762	$1,297,068	$1,689,208	$1,297,068
4768	805111	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEO	$1,756,762	$1,359,187	$1,689,208	$1,359,187

4769	805112	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$7,692,837	$1,237,971	$4,508,200	$1,237,971
4770	805115	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$2,477,477	$1,760,208	$1,689,208	$1,689,208
4771	805116	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	$2,509,519	$1,167,441	$5,221,300	$1,167,441
4772	805117	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$2,477,477	$2,093,658	$4,508,200	$2,093,658
4773	805118	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1,756,762	$1,232,214	$1,182,512	$1,182,512
4774	805119	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$1,756,762	$1,237,971	$5,221,300	$1,237,971
4775	805120	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$7,897,913	$1,275,396	$1,223,952	$1,223,952
4776	805124	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$2,509,519	$1,875,577	$1,709,928	$1,709,928
4777	805126	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	$2,509,519	$1,790,124	$5,221,300	$1,790,124
4778	805127	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$9,435,195	$1,965,404	$10,235,266	$1,965,404
4779	805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	$1,756,762	$1,319,795	$1,709,928	$1,319,795
4780	805129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$6,199,500	$1,790,124	$5,221,300	$1,790,124
4781	805130	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$9,435,195	$1,281,751	$1,223,952	$1,223,952
4782	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	$1,445,067	$977,244	$3,817,100	$977,244
4783	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORÁCICA	$1,445,067	$977,244	$3,817,100	$977,244
4784	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	$1,445,067	$977,244	$3,817,100	$977,244
4785	805903	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$2,509,519	$943,158	$2,617,312	$943,158
4786	805904	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$2,509,519	$859,044	$5,221,300	$859,044
4787	805905	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$2,509,519	$859,044	$3,569,900	$859,044
4788	805906	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$2,509,519	$943,158	$2,617,312	$943,158
4789	805907	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$2,509,519	$859,044	$5,221,300	$859,044
4790	805908	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$2,509,519	$859,044	$3,569,900	$859,044
4791	805909	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$2,509,519	$943,158	$2,617,312	$943,158
4792	805910	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$2,509,519	$859,044	$5,221,300	$859,044
4793	805911	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA "	$2,509,519	$859,044	$3,569,900	$859,044
4794	805912	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VÍA ABIERTA	$2,968,500	$859,044	$4,508,200	$859,044
4795	805913	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VÍA PERCUTÁNEA	$2,968,500	$859,044	$5,221,300	$859,044
4796	805914	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$859,044	$4,508,200	$859,044
4797	805915	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL TORÁCICO (FORAMINOPLASTIA) VÍA ABIERTA	$2,968,500	$859,044	$4,508,200	$859,044
4798	805916	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL TORÁCICO (FORAMINOPLASTIA) VÍA PERCUTÁNEA	$2,968,500	$859,044	$5,221,300	$859,044
4799	805917	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL TORÁCICO (FORAMINOPLASTIA) VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$859,044	$4,508,200	$859,044
4800	805918	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VÍA ABIERTA	$2,968,500	$859,044	$3,569,900	$859,044
4801	805919	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VÍA PERCUTÁNEA	$2,968,500	$859,044	$5,221,300	$859,044

4802	805920	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$859,044	$3,569,900	$859,044
4803	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$1,219,039	$616,194	$820,560	$616,194
4804	806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$1,414,285	$917,046	$951,984	$917,046
4805	806103	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$819,214	$5,503,922	$819,214
4806	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$1,756,762	$1,360,480	$4,074,000	$1,360,480
4807	807001	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	$698,799	$360,874	$470,376	$360,874
4808	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$773,672	$593,315	$576,216	$576,216
4809	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	$773,672	$553,156	$820,560	$553,156
4810	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$819,024	$3,323,700	$819,024
4811	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$1,638,055	$1,034,076	$3,323,700	$1,034,076
4812	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	$698,799	$490,147	$470,376	$470,376
4813	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	$1,088,115	$549,018	$732,432	$549,018
4814	807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$819,024	$3,323,700	$819,024
4815	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$1,638,055	$1,034,076	$3,323,700	$1,034,076
4816	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	$698,799	$350,899	$470,376	$350,899
4817	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	$976,087	$684,640	$657,024	$657,024
4818	807303	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$856,037	$599,631	$3,323,700	$599,631
4819	807304	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$1,638,055	$1,011,379	$3,323,700	$1,011,379
4820	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$698,799	$360,874	$470,376	$360,874
4821	807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	$547,682	$307,269	$368,656	$307,269
4822	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$825,255	$566,265	$555,496	$555,496
4823	807404	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$856,037	$600,436	$1,984,600	$600,436
4824	807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$856,037	$435,120	$576,216	$435,120
4825	807502	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$1,219,039	$855,049	$820,560	$820,560
4826	807503	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$792,184	$3,323,700	$792,184
4827	807504	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	$1,638,055	$984,223	$3,323,700	$984,223
4828	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA "	$856,037	$600,436	$576,216	$576,216
4829	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$1,219,039	$811,138	$820,560	$811,138
4830	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$977,105	$2,504,126	$977,105
4831	807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$1,377,303	$1,168,793	$4,875,014	$1,168,793
4832	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	$1,638,055	$437,704	$470,376	$437,704
4833	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	$1,638,055	$763,217	$732,432	$732,432
4834	807707	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	$1,638,055	$932,586	$3,323,700	$932,586
4835	807708	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	$1,638,055	$1,154,320	$3,323,700	$1,154,320
4836	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$698,799	$490,147	$470,376	$470,376
4837	807802	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ARTROSCOPICA	$698,799	$492,436	$3,323,700	$492,436
4838	807803	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$698,799	$490,147	$470,376	$470,376
4839	807804	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ARTROSCOPICA	$698,799	$492,436	$3,323,700	$492,436
4840	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$395,959	$277,731	$266,528	$266,528
4841	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$928,250	$1,984,600	$928,250
4842	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	$395,959	$277,731	$266,528	$266,528
4843	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$928,250	$1,984,600	$928,250
4844	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	$856,037	$518,506	$576,216	$518,506

4845	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$928,250	$1,984,600	$928,250
4846	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$773,672	$493,758	$576,216	$493,758
4847	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	$797,600	$914,868	$1,984,600	$914,868
4848	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	$668,017	$468,556	$449,656	$449,656
4849	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$1,445,067	$893,060	$1,984,600	$893,060
4850	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$395,959	$247,957	$266,528	$247,957
4851	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$1,292,619	$814,478	$1,984,600	$814,478
4852	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$547,682	$365,905	$368,656	$365,905
4853	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	$1,475,849	$913,150	$1,984,600	$913,150
4854	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	$547,682	$352,163	$368,656	$352,163
4855	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ARTROSCÓPICA	$1,002,091	$385,946	$1,984,600	$385,946
4856	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$547,682	$384,151	$368,656	$368,656
4857	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA	$1,002,091	$385,946	$1,984,600	$385,946
4858	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$550,467	$384,151	$368,656	$368,656
4859	808101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$547,682	$384,151	$368,656	$368,656
4860	808102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA "	$547,682	$848,645	$1,536,500	$848,645
4861	808112	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA -ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$928,250	$1,984,600	$928,250
4862	808114	REMOCIÓN DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$1,377,303	$1,035,179	$2,490,900	$1,035,179
4863	808201	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	$547,682	$311,390	$368,656	$311,390
4864	808202	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA -ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$833,317	$1,984,600	$833,317
4865	808204	REMOCIÓN DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$816,091	$1,984,600	$816,091
4866	808302	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA -ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$877,190	$1,984,600	$877,190
4867	808402	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA -ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$856,037	$600,436	$1,984,600	$600,436
4868	808502	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA -ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$1,377,303	$902,999	$3,569,900	$902,999
4869	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$547,682	$327,276	$368,656	$327,276
4870	808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA -ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$928,250	$1,984,600	$928,250
4871	808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$856,037	$544,560	$1,536,500	$544,560
4872	808702	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA -ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$839,975	$1,984,600	$839,975
4873	808703	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	$1,475,849	$966,657	$993,424	$966,657
4874	808704	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	$1,475,849	$1,040,015	$1,984,600	$1,040,015
4875	808705	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VÍA ABIERTA	$1,475,849	$1,197,704	$3,817,100	$1,197,704
4876	808706	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	$1,475,849	$603,241	$1,984,600	$603,241
4877	808802	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA -ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$856,037	$464,661	$1,984,600	$464,661
4878	810001	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$2,968,500	$1,253,935	$5,221,300	$1,253,935
4879	810002	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	$2,968,500	$3,182,576	$5,221,300	$3,182,576
4880	810003	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$2,968,500	$3,182,576	$5,221,300	$3,182,576

4881	810004	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$2,968,500	$3,182,576	$5,221,300	$3,182,576
4882	810005	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	$2,968,500	$3,182,576	$5,221,300	$3,182,576
4883	810006	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$2,968,500	$3,182,576	$5,221,300	$3,182,576
4884	810007	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO "	$4,500,000	$13,662,632	$57,307,051	$13,662,632
4885	810008	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	$2,968,500	$3,182,576	$5,221,300	$3,182,576
4886	810009	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$2,968,500	$3,182,576	$5,221,300	$3,182,576
4887	810010	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$6,199,500	$3,182,576	$5,221,300	$3,182,576
4888	810011	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	$2,968,500	$3,182,576	$5,221,300	$3,182,576
4889	810012	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$2,968,500	$3,182,576	$5,221,300	$3,182,576
4890	810013	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$2,968,500	$3,182,576	$5,221,300	$3,182,576
4891	810014	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	$2,968,500	$3,182,576	$5,221,300	$3,182,576
4892	810015	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$2,968,500	$3,182,576	$5,221,300	$3,182,576
4893	810016	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$2,968,500	$3,182,576	$5,221,300	$3,182,576
4894	810017	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	$2,968,500	$3,182,576	$5,221,300	$3,182,576
4895	810018	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$2,968,500	$3,182,576	$5,221,300	$3,182,576
4896	810019	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN VERTEBRAL	$2,968,500	$7,493,049	$1,536,500	$1,536,500
4897	810020	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN COSTOVERTEBRAL	$2,968,500	$7,493,049	$1,536,500	$1,536,500
4898	810021	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN COSTOCOSTAL	NO APLICA	NO APLICA	$1,536,500	$1,536,500
4899	810022	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN COSTOPÉLVICO	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
4900	810023	REVISIÓN O AJUSTE DE DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN	$3,749,000	$2,444,395	$3,744,800	$2,444,395
4901	810024	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$3,749,000	$1,836,512	$1,926,264	$1,836,512
4902	810025	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	$3,749,000	$1,836,512	$1,926,264	$1,836,512
4903	810026	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN TRES TIEMPOS	$3,749,000	$1,836,512	$1,926,264	$1,836,512
4904	810027	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	$3,749,000	$1,836,512	$1,926,264	$1,836,512
4905	810028	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$3,114,200	$1,166,923	$1,223,952	$1,166,923

4906	810029	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	$3,114,200	$1,166,923	$1,223,952	$1,166,923
4907	810030	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS	$3,114,200	$1,166,923	$1,223,952	$1,166,923
4908	810031	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	$3,114,200	$1,166,923	$1,223,952	$1,166,923
4909	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$2,800,130	$3,063,376	$4,206,080	$3,063,376
4910	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN "	$2,306,563	$3,174,836	$4,999,680	$3,174,836
4911	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$1,475,849	$808,108	$993,424	$808,108
4912	810106	ARTRODESIS C1 -C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$5,039,219	$3,093,521	$4,206,080	$3,093,521
4913	810107	ARTRODESIS C1 -C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$2,800,130	$3,397,291	$4,999,680	$3,397,291
4914	810108	ARTRODESIS C1 -C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$1,475,849	$808,108	$993,424	$808,108
4915	810109	ARTRODESIS C1 -C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$2,540,301	$1,428,401	$1,709,928	$1,428,401
4916	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$2,183,314	$1,691,000	$1,709,928	$1,691,000
4917	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$2,540,301	$1,717,909	$1,709,928	$1,709,928
4918	810115	ARTRODESIS C1 -C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$2,540,301	$2,765,709	$4,206,080	$2,765,709
4919	810116	ARTRODESIS C1 -C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN	$2,540,301	$1,035,179	$993,424	$993,424
4920	810117	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	$3,174,200	$1,255,911	$1,317,288	$1,255,911
4921	810118	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$5,221,300	$5,221,300
4922	810119	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	$3,749,000	$1,757,565	$1,884,824	$1,757,565
4923	810120	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$4,508,200	$4,508,200
4924	810121	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	$3,174,200	$1,630,256	$1,709,928	$1,630,256
4925	810122	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
4926	810123	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	$3,114,200	$1,630,256	$1,709,928	$1,630,256
4927	810124	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
4928	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$2,800,130	$1,514,101	$1,709,928	$1,514,101
4929	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$2,800,130	$1,514,101	$1,709,928	$1,514,101
4930	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$2,648,973	$1,630,256	$1,709,928	$1,630,256
4931	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$2,648,973	$1,630,256	$1,709,928	$1,630,256
4932	810209	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	$2,648,973	$1,606,091	$5,341,753	$1,606,091
4933	810210	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	$1,764,000	$1,697,418	$3,817,100	$1,697,418
4934	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	$1,915,175	$1,762,772	$3,817,100	$1,762,772

4935	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL "	$2,648,973	$1,606,091	$3,817,100	$1,606,091
4936	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$2,598,824	$1,771,521	$1,709,928	$1,709,928
4937	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$2,183,314	$1,611,401	$1,709,928	$1,611,401
4938	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$2,540,301	$974,378	$993,424	$974,378
4939	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$3,114,200	$974,378	$993,424	$974,378
4940	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$3,749,000	$1,917,530	$1,905,544	$1,905,544
4941	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$2,835,000	$1,917,530	$1,905,544	$1,905,544
4942	810405	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$1,956,988	$1,372,656	$1,317,288	$1,317,288
4943	810406	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$1,956,988	$1,379,069	$3,817,100	$1,379,069
4944	810407	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$2,800,130	$1,379,069	$3,817,100	$1,379,069
4945	810408	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$1,956,988	$1,372,656	$1,317,288	$1,317,288
4946	810409	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$1,956,988	$1,379,069	$3,817,100	$1,379,069
4947	810410	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$2,800,130	$1,379,069	$3,817,100	$1,379,069
4948	810411	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,800,130	$1,964,046	$1,884,824	$1,884,824
4949	810412	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,800,130	$1,973,222	$4,508,200	$1,973,222
4950	810413	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$2,800,130	$1,973,222	$4,508,200	$1,973,222
4951	810414	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,800,130	$1,964,046	$1,884,824	$1,884,824
4952	810415	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,800,130	$1,973,222	$4,508,200	$1,973,222
4953	810416	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$2,800,130	$1,973,222	$4,508,200	$1,973,222
4954	810417	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$1,956,988	$1,964,046	$1,884,824	$1,884,824
4955	810418	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$1,956,988	$1,973,222	$3,817,100	$1,973,222
4956	810419	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA "	$2,800,130	$1,973,222	$3,817,100	$1,973,222
4957	810420	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,800,130	$1,918,728	$1,884,824	$1,884,824
4958	810421	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,800,130	$1,973,222	$4,508,200	$1,973,222
4959	810422	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$2,800,130	$1,973,222	$4,508,200	$1,973,222
4960	810423	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$2,800,130	$1,893,622	$1,884,824	$1,884,824

4961	810424	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	$2,800,130	$1,973,222	$3,744,800	$1,973,222
4962	810425	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$10,289,214	$1,973,222	$3,744,800	$1,973,222
4963	810426	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$2,800,130	$1,964,046	$1,884,824	$1,884,824
4964	810427	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	$2,800,130	$1,973,222	$3,744,800	$1,973,222
4965	810428	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$2,800,130	$1,973,222	$3,744,800	$1,973,222
4966	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$2,800,130	$1,964,046	$1,884,824	$1,884,824
4967	810430	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	$2,800,130	$1,973,222	$3,744,800	$1,973,222
4968	810431	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$2,800,130	$1,973,222	$3,744,800	$1,973,222
4969	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$2,800,130	$1,964,046	$1,884,824	$1,884,824
4970	810433	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	$2,800,130	$1,973,222	$3,744,800	$1,973,222
4971	810434	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$2,800,130	$1,973,222	$3,744,800	$1,973,222
4972	810435	LAMINOPLASTIA TORÁCICA HASTA TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$3,114,200	$1,917,530	$1,905,544	$1,905,544
4973	810436	LAMINOPLASTIA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$3,114,200	$1,917,530	$1,905,544	$1,905,544
4974	810508	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$1,931,911	$1,089,662	$993,424	$993,424
4975	810509	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3,174,200	$1,040,015	$3,817,100	$1,040,015
4976	810510	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,763,800	$998,061	$993,424	$993,424
4977	810511	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3,174,200	$1,040,015	$3,817,100	$1,040,015
4978	810512	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,763,800	$1,035,179	$993,424	$993,424
4979	810513	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3,174,200	$1,040,015	$3,817,100	$1,040,015
4980	810514	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,183,314	$1,781,799	$3,744,800	$1,781,799
4981	810515	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA "	$3,114,200	$1,790,124	$3,744,800	$1,790,124
4982	810516	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,183,314	$1,729,297	$1,709,928	$1,709,928
4983	810517	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,598,824	$1,811,353	$3,744,800	$1,811,353
4984	810518	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,666,716	$1,781,799	$1,709,928	$1,709,928
4985	810519	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3,114,200	$1,965,404	$3,744,800	$1,965,404

4986	810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$1,956,988	$1,555,523	$993,424	$993,424
4987	810521	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$1,956,988	$1,790,124	$3,744,800	$1,790,124
4988	810522	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,598,824	$1,781,799	$1,709,928	$1,709,928
4989	810523	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,800,130	$1,790,124	$3,744,800	$1,790,124
4990	810524	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	$2,800,130	$1,781,799	$1,709,928	$1,709,928
4991	810525	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL PERCUTÁNEA	$2,800,130	$1,790,124	$3,744,800	$1,790,124
4992	810526	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	$2,800,130	$1,717,909	$1,709,928	$1,709,928
4993	810527	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL PERCUTÁNEA	$2,800,130	$1,790,124	$3,744,800	$1,790,124
4994	810528	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	$2,800,130	$1,717,909	$1,709,928	$1,709,928
4995	810529	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS PERCUTÁNEA	$2,800,130	$1,790,124	$3,744,800	$1,790,124
4996	810530	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	$2,800,130	$1,781,799	$1,709,928	$1,709,928
4997	810531	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE TRES SEGMENTOS PERCUTÁNEA	$2,800,130	$1,790,124	$3,744,800	$1,790,124
4998	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	$2,598,824	$1,717,909	$1,709,928	$1,709,928
4999	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	$2,598,824	$1,781,799	$1,709,928	$1,709,928
5000	810605	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$1,956,988	$1,334,063	$1,317,288	$1,317,288
5001	810606	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,800,130	$1,379,069	$3,817,100	$1,379,069
5002	810607	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$2,800,130	$1,379,069	$3,817,100	$1,379,069
5003	810608	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,763,800	$1,372,656	$1,317,288	$1,317,288
5004	810609	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,763,800	$1,379,069	$3,817,100	$1,379,069
5005	810610	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$2,800,130	$1,379,069	$3,817,100	$1,379,069
5006	810613	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,800,130	$1,688,020	$1,709,928	$1,688,020
5007	810614	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,800,130	$4,256,033	$6,997,086	$4,256,033
5008	810615	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$2,800,130	$1,973,222	$4,508,200	$1,973,222
5009	810616	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,800,130	$2,166,430	$1,709,928	$1,709,928
5010	810617	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,800,130	$2,166,430	$7,472,911	$2,166,430

5011	810618	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$10,630,845	$1,973,222	$4,508,200	$1,973,222
5012	810619	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$1,956,988	$1,372,656	$1,317,288	$1,317,288
5013	810620	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$1,956,988	$1,379,069	$3,817,100	$1,379,069
5014	810621	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$8,444,500	$1,379,069	$3,817,100	$1,379,069
5015	810622	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,800,130	$1,834,039	$1,884,824	$1,834,039
5016	810623	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,800,130	$1,973,222	$4,508,200	$1,973,222
5017	810624	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$2,800,130	$1,973,222	$4,508,200	$1,973,222
5018	810625	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACIÓN VÍA RETROPERITONEAL	$2,800,130	$1,834,039	$1,884,824	$1,834,039
5019	810626	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$1,956,988	$1,372,656	$1,317,288	$1,317,288
5020	810627	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$1,956,988	$1,379,069	$3,817,100	$1,379,069
5021	810628	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,800,130	$1,834,039	$1,884,824	$1,834,039
5022	810629	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,800,130	$1,973,222	$4,508,200	$1,973,222
5023	810630	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$1,956,988	$1,372,656	$1,317,288	$1,317,288
5024	810631	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$1,956,988	$1,379,069	$3,817,100	$1,379,069
5025	810632	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,800,130	$1,834,039	$1,884,824	$1,834,039
5026	810633	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,800,130	$1,973,222	$4,508,200	$1,973,222
5027	810634	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$2,540,301	$1,606,091	$3,817,100	$1,606,091
5028	810635	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
5029	810636	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
5030	810637	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$2,540,301	$1,977,638	$3,817,100	$1,977,638
5031	810638	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$2,540,301	$4,258,356	$3,817,100	$3,538,586
5032	810639	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
5033	810640	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA ABIERTA	$2,540,301	$1,977,638	$3,817,100	$1,977,638
5034	810641	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	$2,540,301	$4,589,374	$3,817,100	$3,648,925
5035	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$2,540,301	$1,255,911	$1,317,288	$1,255,911

5036	810643	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
5037	810644	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
5038	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$2,540,301	$1,255,911	$1,317,288	$1,255,911
5039	810646	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$2,540,301	$4,803,567	$3,744,800	$3,696,223
5040	810647	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
5041	810648	LAMINOPLASTIA LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$3,749,000	$2,150,112	$3,744,800	$2,150,112
5042	810649	LAMINOPLASTIA LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$4,341,800	$2,254,148	$3,744,800	$2,254,148
5043	810817	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,540,301	$1,035,179	$993,424	$993,424
5044	810818	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,540,301	$1,040,015	$3,817,100	$1,040,015
5045	810819	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,763,800	$1,035,179	$993,424	$993,424
5046	810820	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3,174,200	$1,040,015	$3,817,100	$1,040,015
5047	810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,540,301	$1,631,647	$1,709,928	$1,631,647
5048	810822	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,540,301	$1,965,404	$5,751,959	$1,965,404
5049	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$3,114,200	$1,781,799	$1,709,928	$1,709,928
5050	810824	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3,114,200	$1,790,124	$3,744,800	$1,790,124
5051	810825	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,540,301	$998,061	$993,424	$993,424
5052	810826	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,540,301	$1,040,015	$3,817,100	$1,040,015
5053	810827	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$3,114,200	$1,781,799	$3,744,800	$1,781,799
5054	810828	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3,114,200	$1,790,124	$3,744,800	$1,790,124
5055	810829	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,540,301	$1,035,179	$993,424	$993,424
5056	810830	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,540,301	$1,040,015	$3,817,100	$1,040,015
5057	810831	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA "	$2,540,301	$1,781,798	$1,709,928	$1,709,928
5058	810832	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,540,301	$1,790,124	$3,744,800	$1,790,124
5059	810833	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN INTERCRESTILIA	$2,540,301	$1,718,205	$1,709,928	$1,709,928
5060	810834	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,540,301	$1,035,179	$993,424	$993,424

5061	810835	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,540,301	$1,040,015	$3,817,100	$1,040,015
5062	810836	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,540,301	$1,790,124	$3,744,800	$1,790,124
5063	810837	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2,540,301	$1,790,124	$3,744,800	$1,790,124
5064	810838	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,540,301	$2,019,537	$2,163,296	$2,019,537
5065	810839	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$2,540,301	$2,264,753	$4,508,200	$2,264,753
5066	810840	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,540,301	$2,264,753	$4,508,200	$2,264,753
5067	810841	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$2,540,301	$2,254,222	$2,163,296	$2,163,296
5068	810842	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$2,540,301	$2,264,753	$4,508,200	$2,264,753
5069	810843	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2,800,130	$2,264,753	$4,508,200	$2,264,753
5070	810844	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$2,800,130	$2,254,222	$2,163,296	$2,163,296
5071	810845	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	$2,800,130	$2,264,753	$3,744,800	$2,264,753
5072	810846	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$2,800,130	$2,142,678	$2,163,296	$2,142,678
5073	810847	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	$2,800,130	$2,264,753	$3,744,800	$2,264,753
5074	810848	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$2,264,753	$3,744,800	$2,264,753
5075	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	$2,800,130	$1,790,124	$3,744,800	$1,790,124
5076	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	$2,598,824	$1,790,124	$3,744,800	$1,790,124
5077	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$2,800,130	$2,254,222	$2,163,296	$2,163,296
5078	810852	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	$2,800,130	$2,264,753	$4,508,200	$2,264,753
5079	810853	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$2,800,130	$2,264,753	$4,508,200	$2,264,753
5080	810854	MANIOBRAS DE MANIPULACIÓN (DESROTACIÓN, TRASLACIÓN, ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACIÓN DE COLUMNA	$3,749,000	$8,907,612	$3,744,800	$3,744,800
5081	810901	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	$2,648,973	$1,753,937	$3,744,800	$1,753,937
5082	810902	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	$3,174,200	$1,846,114	$3,744,800	$1,846,114
5083	810903	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	$2,763,800	$1,774,089	$3,744,800	$1,774,089
5084	810904	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	$3,114,200	$1,835,584	$3,744,800	$1,835,584
5085	810905	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	$3,174,200	$1,846,114	$3,744,800	$1,846,114
5086	810906	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA POSTERIOR	$3,174,200	$2,710,459	$3,744,800	$2,710,459
5087	810907	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	$2,861,694	$1,874,363	$3,569,900	$1,874,363
5088	810908	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA POSTERIOR	$3,114,200	$2,075,784	$3,569,900	$2,075,784
5089	810909	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	$3,114,200	$1,889,334	$3,569,900	$1,889,334
5090	810910	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR "	$3,114,200	$2,075,784	$3,569,900	$2,075,784
5091	810915	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	$3,749,000	$2,144,356	$9,341,753	$2,144,356
5092	810916	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	$3,114,200	$1,570,179	$3,569,900	$1,570,179
5093	810917	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA ANTERIOR O LATERAL	$3,114,200	$1,889,334	$3,569,900	$1,889,334
5094	810918	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA POSTERIOR	$3,114,200	$2,075,784	$3,569,900	$2,075,784
5095	811101	ARTRODESIS TIBIO -TALAR VÍA ABIERTA	$1,219,039	$670,286	$820,560	$670,286
5096	811102	ARTRODESIS TIBIO -TALAR VÍA ARTROSCÓPICA	$1,323,401	$928,250	$3,817,100	$928,250
5097	811103	REVISIÓN DE ARTRODESIS TIBIO -TALAR VÍA ABIERTA	$3,174,200	$845,924	$820,560	$820,560
5098	811104	REVISIÓN DE ARTRODESIS TIBIO -TALAR VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$927,334	$3,817,100	$927,334

5099	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	$1,219,039	$855,049	$820,560	$820,560
5100	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$859,044	$3,817,100	$859,044
5101	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VÍA ABIERTA	$3,174,200	$855,049	$820,560	$820,560
5102	811205	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	$1,219,039	$855,050	$820,560	$820,560
5103	811206	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$853,399	$3,817,100	$853,399
5104	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	$1,219,039	$855,050	$820,560	$820,560
5105	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$859,044	$3,817,100	$859,044
5106	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VÍA ABIERTA	$1,219,039	$900,052	$3,817,100	$900,052
5107	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$1,219,039	$796,822	$820,560	$796,822
5108	811211	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$859,044	$3,817,100	$859,044
5109	811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$1,219,039	$384,151	$368,656	$368,656
5110	811213	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$1,475,849	$1,035,179	$993,424	$993,424
5111	811214	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$1,034,157	$3,817,100	$1,034,157
5112	811215	REVISIÓN DE ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$1,813,800	$998,061	$993,424	$993,424
5113	811216	REVISIÓN DE ARTRODESIS INTERFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$1,650,200	$1,035,179	$993,424	$993,424
5114	812001	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN	$1,235,877	$1,194,587	$3,744,800	$1,194,587
5115	812101	ARTRODESIS DE CADERA	$1,695,198	$1,126,452	$1,141,072	$1,126,452
5116	812201	ARTRODESIS DE RODILLA	$1,414,285	$939,787	$951,984	$939,787
5117	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$1,414,285	$991,971	$951,984	$951,984
5118	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$1,896,624	$1,330,315	$3,817,100	$1,330,315
5119	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$1,292,619	$833,512	$870,088	$833,512
5120	812402	ARTRODESIS DE CODO	$1,219,039	$855,049	$820,560	$820,560
5121	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$1,323,401	$783,910	$890,808	$783,910
5122	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$1,389,448	$821,306	$951,984	$821,306
5123	812505	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$900,178	$3,817,100	$900,178
5124	812506	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$962,618	$4,074,000	$962,618
5125	812601	ARTRODESIS TRAPECIO -METACARPIANO	$976,087	$530,091	$657,024	$530,091
5126	812602	ARTRODESIS CARPO -METACARPIANA *	$856,037	$560,690	$576,216	$560,690
5127	812701	ARTRODESIS METACARPO -FALÁNGICA	$976,087	$547,840	$657,024	$547,840
5128	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	$856,037	$426,500	$576,216	$426,500
5129	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	$1,219,039	$607,660	$820,560	$607,660
5130	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	$1,066,321	$740,815	$1,536,500	$740,815
5131	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$976,087	$660,091	$657,024	$657,024
5132	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$1,088,115	$735,851	$732,432	$732,432
5133	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$664,584	$3,323,700	$664,584
5134	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$740,562	$3,569,900	$740,562
5135	812912	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN	$976,087	$1,189,033	$1,141,072	$1,102,064
5136	812913	ARTRODESIS SACROILÍACA CON INSTRUMENTACIÓN	$3,114,200	$1,189,033	$1,141,072	$1,141,072
5137	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	$1,066,321	$1,081,456	$1,536,500	$1,081,456
5138	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	$1,066,321	$1,093,998	$1,536,500	$1,093,998
5139	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	$801,593	$1,016,565	$1,536,500	$1,016,565
5140	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	$801,593	$1,037,480	$1,870,690	$1,037,480
5141	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	$1,699,619	$1,254,878	$7,450,759	$1,254,878
5142	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$1,445,067	$1,013,588	$3,817,100	$1,013,588
5143	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VÍA ABIERTA	$3,174,200	$1,090,743	$1,144,048	$1,090,743
5144	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	$1,800,891	$3,817,100	$1,800,891

S145	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)	$2,815,603	$794,136	$3,817,100	$794,136
S146	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$1,292,619	$906,659	$870,088	$870,088
S147	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$1,338,512	$1,316,829	$1,276,656	$1,276,656
S148	814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	$1,219,039	$811,138	$820,560	$811,138
S149	814420	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	$1,219,039	$811,138	$820,560	$811,138
S150	814421	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON TROCLEOPLASTIA FEMORAL	$1,219,039	$782,327	$820,560	$782,327
S151	814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	$1,292,619	$906,659	$870,088	$870,088
S152	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$1,699,619	$1,156,687	$1,144,048	$1,144,048
S153	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$1,896,624	$1,306,151	$1,276,656	$1,276,656
S154	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$1,756,762	$1,474,094	$8,077,783	$1,474,094
S155	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA "	$1,818,326	$1,398,003	$4,508,200	$1,398,003
S156	814506	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE ESQUINA POSTEROLATERAL O POSTEROMEDIAL CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO	$3,749,000	$1,183,287	$3,817,100	$1,183,287
S157	814507	REVISIÓN DE RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$3,114,200	$829,547	$870,088	$829,547
S158	814508	REVISIÓN DE RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$3,749,000	$829,547	$870,088	$829,547
S159	814509	REVISIÓN DE RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$1,756,762	$621,226	$3,744,800	$621,226
S160	814510	REVISIÓN DE RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$1,818,326	$5,377,864	$4,508,200	$3,901,463
S161	814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	$1,292,619	$906,659	$870,088	$870,088
S162	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$1,699,619	$1,162,220	$1,144,048	$1,144,048
S163	814603	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ABIERTA	$1,813,800	$1,293,407	$3,817,100	$1,293,407
S164	814604	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ARTROSCÓPICA	$1,653,750	$813,706	$3,817,100	$813,706
S165	814605	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ABIERTA	$1,774,253	$1,286,467	$3,744,800	$1,286,467
S166	814606	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ARTROSCÓPICA	$2,477,477	$958,270	$3,744,800	$958,270
S167	814607	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$2,763,800	$1,460,132	$3,323,700	$1,460,132
S168	814608	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
S169	814609	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
S170	814610	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$2,763,800	$1,460,132	$3,323,700	$1,460,132
S171	814611	CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ABIERTA	$1,650,200	$930,310	$3,323,700	$930,310
S172	814612	CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	$3,174,200	$687,839	$3,323,700	$687,839
S173	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	$976,087	$644,807	$657,024	$644,807
S174	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	$1,695,198	$1,219,288	$4,178,086	$1,219,288

5175	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$1,818,326	$1,285,485	$4,074,000	$1,285,485
5176	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$856,037	$511,316	$1,984,600	$511,316
5177	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$1,804,278	$1,121,583	$3,323,700	$1,121,583
5178	814708	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$1,638,055	$984,223	$3,323,700	$984,223
5179	814709	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$1,638,055	$984,223	$3,323,700	$984,223
5180	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	$1,445,067	$881,532	$972,704	$881,532
5181	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	$1,445,067	$1,013,588	$3,817,100	$1,013,588
5182	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	$1,389,448	$898,816	$1,223,952	$898,816
5183	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$1,818,326	$1,344,452	$1,223,952	$1,223,952
5184	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA "	$1,323,401	$792,184	$1,984,600	$792,184
5185	814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$1,756,762	$1,297,068	$9,356,259	$1,297,068
5186	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$1,445,067	$1,066,935	$6,013,755	$1,066,935
5187	814726	REMODELACIÓN DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$928,250	$3,817,100	$928,250
5188	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$1,292,619	$828,740	$870,088	$828,740
5189	814728	REPARACIÓN O FIJACIÓN DE RAÍZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$4,508,200	$4,508,200
5190	814729	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$7,455,800	$7,455,800
5191	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$7,455,800	$7,455,800
5192	814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$1,445,067	$2,320,923	$3,569,900	$2,320,923
5193	814732	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$1,558,990	$1,083,011	$1,141,072	$1,083,011
5194	814733	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$3,569,900	$3,569,900
5195	814905	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$1,475,849	$1,035,179	$3,817,100	$1,035,179
5196	814906	RESECCIÓN DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACIÓN EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$1,475,849	$1,035,179	$1,984,600	$1,035,179
5197	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	$1,338,512	$906,658	$870,088	$870,088
5198	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	$1,699,619	$956,327	$870,088	$870,088
5199	814909	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	$1,513,782	$1,040,015	$3,817,100	$1,040,015
5200	814910	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VÍA ARTROSCÓPICA	$1,456,622	$1,040,015	$3,817,100	$1,040,015
5201	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$1,338,512	$1,077,536	$1,276,656	$1,077,536
5202	815102	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	$1,818,326	$1,995,286	$10,795,000	$1,995,286
5203	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$1,818,326	$1,995,286	$9,800,000	$1,995,286
5204	815104	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$2,090,417	$3,000,786	$7,375,212	$3,000,786
5205	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$1,383,503	$1,148,952	$3,569,900	$1,148,952
5206	815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	$1,695,198	$1,072,058	$3,569,900	$1,072,058
5207	815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	$2,780,229	$1,645,187	$12,208,000	$1,645,187
5208	815303	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ACETABULAR	$2,090,417	$3,877,955	$14,568,231	$3,877,955
5209	815304	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	$2,090,417	$1,406,819	$14,568,231	$1,406,819
5210	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$1,818,326	$1,995,286	$9,860,114	$1,995,286
5211	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	$1,818,326	$1,995,286	$8,860,114	$1,995,286
5212	815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA "	$1,818,326	$1,995,286	$8,860,114	$1,995,286

5213	815405	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$1,900,379	$1,342,522	$8,947,425	$1,342,522
5214	815406	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	$1,429,729	$2,030,503	$4,508,200	$2,030,503
5215	815503	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	$2,295,590	$1,251,613	$4,508,200	$1,251,613
5216	815504	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE TIBIAL	$1,804,996	$1,189,033	$5,340,000	$1,189,033
5217	815505	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE PATELAR	$1,804,996	$1,251,613	$4,508,200	$1,251,613
5218	815506	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	$2,295,590	$1,275,396	$4,508,200	$1,275,396
5219	815601	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$1,638,055	$1,148,952	$4,508,200	$1,148,952
5220	815602	CONVERSIÓN DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	NO APLICA	$1,154,320	$4,508,200	$1,154,320
5221	815603	REVISIÓN DE REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$1,040,575	$1,154,320	$4,508,200	$1,154,320
5222	815701	REEMPLAZO METATARSOFALÁNGICO CON DISPOSTIVO	NO APLICA	$932,586	$1,536,500	$932,586
5223	815810	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO	$1,323,400	$802,680	$4,508,200	$802,680
5224	817101	REEMPLAZO PROTÉSICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$1,219,039	$607,660	$820,560	$607,660
5225	817102	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA ARTICULACIÓN TRAPECIO - METACARPIANA	$1,219,039	$607,660	$820,560	$607,660
5226	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	$1,219,039	$663,116	$820,560	$663,116
5227	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO -METACARPIANA	$1,219,039	$662,097	$820,560	$662,097
5228	817203	ARTROPLASTIA METACARPO -FALÁNGICA (UNA O MÁS)	$1,292,619	$701,304	$870,088	$701,304
5229	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	$1,321,534	$787,908	$820,560	$787,908
5230	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ARTROSCÓPICA	$1,225,241	$855,050	$3,323,700	$855,050
5231	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	$856,037	$600,436	$1,984,600	$600,436
5232	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	$1,219,039	$655,286	$820,560	$655,286
5233	817301	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA MUÑECA	$1,443,997	$1,013,588	$4,508,200	$1,013,588
5234	817302	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	$1,699,618	$1,192,134	$4,508,200	$1,192,134
5235	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	$1,292,619	$701,304	$870,088	$701,304
5236	817902	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ABIERTA	NO APLICA	$859,044	$1,984,600	$859,044
5237	817903	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1,984,600	$1,984,600
5238	818010	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$1,695,198	$1,219,281	$9,568,480	$1,219,281
5239	818020	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	$1,695,198	$1,162,463	$4,508,200	$1,162,463
5240	818101	REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$2,090,417	$1,030,480	$7,986,185	$1,030,480
5241	818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$1,093,658	$686,978	$732,432	$686,978
5242	818202	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$1,287,577	$766,782	$3,817,100	$766,782
5243	818203	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$855,572	$661,047	$732,432	$661,047
5244	818204	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$855,572	$757,495	$3,817,100	$757,495
5245	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$698,799	$398,848	$470,376	$398,848
5246	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$1,513,782	$1,045,407	$14,275,158	$1,045,407
5247	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	$932,586	$3,817,100	$932,586
5248	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO -CLAVICULAR	$1,219,039	$667,617	$820,560	$667,617
5249	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	$1,219,039	$650,293	$820,560	$650,293
5250	818307	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$1,323,401	$819,024	$3,569,900	$819,024
5251	818401	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	NO APLICA	NO APLICA	$4,508,200	$4,508,200
5252	818501	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	NO APLICA	NO APLICA	$4,508,200	$4,508,200
5253	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DEL CODO	$1,219,039	$634,408	$820,560	$634,408
5254	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$1,699,619	$985,352	$1,144,048	$985,352

5255	818603	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	$454,639	$471,359	$576,216	$471,359
5256	818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$773,672	$689,962	$870,088	$689,962
5257	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	$1,445,067	$927,620	$3,817,100	$927,620
5258	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$1,135,399	$880,770	$890,808	$880,770
5259	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$1,406,426	$932,586	$3,569,900	$932,586
5260	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ABIERTA	$1,135,399	$787,442	$820,560	$787,442
5261	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ARTROSCÓPICA	$1,896,624	$1,336,531	$2,181,300	$1,336,531
5262	818701	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE HOMBRO	$1,287,984	$1,190,910	$4,508,200	$1,190,910
5263	818702	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE HOMBRO	$1,287,984	$1,251,613	$4,508,200	$1,251,613
5264	818703	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	NO APLICA	NO APLICA	$4,508,200	$4,508,200
5265	818704	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	$1,287,984	$803,478	$4,508,200	$803,478
5266	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	$9,628,863	$3,417,082	$3,689,157	$3,417,082
5267	819003	REEMPLAZO DE ARTICULACIÓN FACETARIA	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
5268	819004	VERTEBROPLASTIA	$4,516,281	$7,586,910	$13,590,438	$7,586,910
5269	819005	CIFOPLASTIA	$9,119,644	$6,349,685	$7,236,108	$6,349,685
5270	819006	ARTROPLASTIA CERVICAL UN NIVEL	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
5271	819007	ARTROPLASTIA CERVICAL MÁS DE UN NIVEL	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
5272	819008	ARTROPLASTIA LUMBAR O LUMBOSACRA UN NIVEL	NO APLICA	NO APLICA	$3,569,900	$3,569,900
5273	819009	ARTROPLASTIA LUMBAR O LUMBOSACRA MÁS DE UN NIVEL	NO APLICA	NO APLICA	$3,569,900	$3,569,900
5274	819010	REVISIÓN O RETIRO DE PRÓTESIS Y COLOCACIÓN DE ESPACIADOR ARTICULAR	NO APLICA	$1,668,348	$2,181,300	$1,668,348
5275	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	$58,588	$24,925	$23,920	$23,920
5276	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	$24,600	$9,574	$8,728	$8,728
5277	819202	APLICACIÓN DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	$49,000	$9,137	$98,800	$9,137
5278	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$1,896,624	$1,186,520	$3,323,700	$1,186,520
5279	819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA	$1,445,067	$1,013,588	$2,490,900	$1,013,588
5280	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	$1,057,333	$698,391	$711,712	$698,391
5281	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	$1,057,333	$741,625	$1,984,600	$741,625
5282	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	$926,600	$689,228	$890,808	$689,228
5283	819402	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$617,402	$2,490,900	$617,402
5284	819403	RECONSTRUCCIÓN DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	$1,692,561	$785,477	$890,808	$785,477
5285	819404	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VÍA ABIERTA	$926,600	$809,945	$890,808	$809,945
5286	819405	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$928,250	$1,114,800	$928,250
5287	819406	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES PERONEOS VÍA ABIERTA	$926,600	$697,402	$1,114,800	$697,402
5288	819407	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES PERONEOS VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$478,778	$1,114,800	$478,778
5289	819408	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ABIERTA	$1,700,762	$905,084	$1,114,800	$905,084
5290	819409	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
5291	819501	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CALCÁNEO NAVICULAR	$1,813,800	$872,897	$3,744,800	$872,897
5292	819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	$773,672	$486,183	$657,024	$486,183
5293	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	$1,813,800	$1,087,905	$1,141,072	$1,087,905
5294	819602	CONDRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
5295	819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$1,219,039	$756,427	$1,536,500	$756,427
5296	819702	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO	$1,695,198	$1,164,563	$8,356,259	$1,164,563
5297	819703	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	$1,638,054	$1,016,782	$4,508,200	$1,016,782
5298	819704	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	$1,638,055	$1,016,782	$4,508,200	$1,016,782
5299	819706	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CODO	$1,638,054	$1,000,632	$4,508,200	$1,000,632

5300	819801	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES	NO APLICA	NO APLICA	$655,200	$655,200
5301	819810	ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA DE COLUMNA VÉRTEBRAL	NO APLICA	$448,468	$657,024	$448,468
5302	820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$395,959	$222,828	$266,528	$222,828
5303	820102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$395,959	$204,584	$266,528	$204,584
5304	820201	MIOTOMÍA DE MANO	$395,959	$225,872	$266,528	$225,872
5305	820301	BURSOTOMÍA DE MANO	$611,100	$400,373	$880,600	$400,373
5306	820401	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR	$668,017	$443,895	$449,656	$443,895
5307	820901	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$1,984,600	$1,984,600
5308	821101	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	$395,959	$222,264	$266,528	$222,264
5309	821102	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	$395,959	$222,264	$266,528	$222,264
5310	821201	FASCIOTOMÍA DE MANO	$668,017	$399,496	$449,656	$399,496
5311	821901	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO	$395,959	$204,584	$266,528	$204,584
5312	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	$547,682	$303,044	$368,656	$303,044
5313	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$702,304	$458,163	$470,376	$458,163
5314	822105	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$490,147	$1,536,500	$490,147
5315	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$860,325	$561,255	$576,216	$561,255
5316	822107	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$603,241	$1,536,500	$603,241
5317	822201	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	$395,959	$194,411	$266,528	$194,411
5318	822202	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$1,536,500	$1,536,500
5319	823101	BURSECTOMÍA DE MANO	$698,799	$414,072	$470,376	$414,072
5320	823201	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	$395,959	$250,195	$266,528	$250,195
5321	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$825,255	$401,151	$555,496	$401,151
5322	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	$976,087	$516,781	$657,024	$516,781
5323	823307	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	$547,682	$271,524	$368,656	$271,524
5324	823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$1,057,333	$558,687	$711,712	$558,687
5325	823401	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO	$665,881	$390,912	$449,656	$390,912
5326	823501	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	$1,414,285	$771,053	$951,984	$771,053
5327	823502	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	$976,087	$530,091	$657,024	$530,091
5328	823601	OTRA MIECTOMÍA DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$880,600	$880,600
5329	824101	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO	$698,799	$418,693	$470,376	$418,693
5330	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$1,699,619	$924,302	$1,144,048	$924,302
5331	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$1,818,326	$1,017,407	$1,223,952	$1,017,407
5332	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$1,219,039	$677,683	$820,560	$677,683
5333	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$2,598,824	$1,639,245	$2,059,696	$1,639,245
5334	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	$2,018,552	$1,128,789	$1,358,728	$1,128,789
5335	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	$1,188,257	$637,386	$799,840	$637,386
5336	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$698,799	$381,747	$470,376	$381,747
5337	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$945,305	$512,273	$636,304	$512,273
5338	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$856,037	$433,265	$576,216	$433,265
5339	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$1,057,333	$531,978	$711,712	$531,978
5340	825101	AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$1,984,600	$1,984,600
5341	825201	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
5342	825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	$1,414,285	$771,053	$951,984	$771,053
5343	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	$1,414,285	$771,053	$951,984	$771,053
5344	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	$1,414,285	$771,053	$951,984	$771,053
5345	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$1,414,285	$771,053	$951,984	$771,053
5346	825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$1,292,619	$698,318	$870,088	$698,318

5347	825307	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	$1,414,285	$771,053	$951,984	$771,053
5348	825401	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO	$698,799	$393,522	$470,376	$393,522
5349	825501	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$698,799	$350,899	$470,376	$350,899
5350	825601	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
5351	825901	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE MÚSCULO DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
5352	826101	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	$1,818,326	$1,082,731	$1,223,952	$1,082,731
5353	826920	INJERTOS AL PULGAR (ÓSEO Y PEDICULO DE PIEL)	$1,219,039	$607,660	$820,560	$607,660
5354	827101	RECONSTRUCCIÓN PARA PLASTIA DE OPONENTE	$2,189,863	$1,473,211	$1,545,208	$1,473,211
5355	827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$1,818,326	$1,024,745	$1,223,952	$1,024,745
5356	827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$2,295,590	$1,291,891	$1,545,208	$1,291,891
5357	827104	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DEL TENDÓN	$1,323,401	$1,581,286	$5,221,300	$1,581,286
5358	827201	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA	$1,513,753	$512,534	$5,221,300	$512,534
5359	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$1,088,115	$591,529	$732,432	$591,529
5360	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$1,219,039	$662,097	$820,560	$662,097
5361	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	$1,445,067	$789,580	$972,704	$789,580
5362	828201	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE MANO	$1,219,039	$713,570	$820,560	$713,570
5363	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	$1,088,115	$591,529	$732,432	$591,529
5364	828304	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	$1,383,503	$752,525	$931,264	$752,525
5365	828310	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	$945,305	$511,564	$636,304	$511,564
5366	828320	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$976,087	$530,091	$657,024	$530,091
5367	828330	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	$1,088,115	$591,529	$732,432	$591,529
5368	828340	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$856,037	$426,500	$576,216	$426,500
5369	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	$1,066,321	$444,952	$576,216	$444,952
5370	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	$547,682	$277,869	$368,656	$277,869
5371	828355	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$1,414,285	$771,053	$951,984	$771,053
5372	828401	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	$1,219,039	$662,097	$820,560	$662,097
5373	828402	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$1,219,039	$662,097	$820,560	$662,097
5374	828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	$856,037	$467,938	$576,216	$467,938
5375	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	$698,799	$350,899	$470,376	$350,899
5376	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	$668,017	$343,835	$449,656	$343,835
5377	828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$880,600	$880,600
5378	828903	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
5379	828904	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
5380	828905	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ABIERTA	$797,600	$886,959	$1,114,800	$886,959
5381	828906	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
5382	828907	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VÍA ABIERTA	$1,200,000	$796,544	$820,560	$796,544
5383	828908	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
5384	828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	$1,219,039	$662,097	$820,560	$662,097
5385	829101	LIBERACIÓN DE ADHESICINES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	$668,017	$367,770	$449,656	$367,770
5386	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	$698,799	$358,439	$470,376	$358,439
5387	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	$1,057,333	$579,690	$711,712	$579,690
5388	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$698,799	$372,629	$470,376	$372,629
5389	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$945,305	$516,196	$636,304	$516,196
5390	829201	ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO	$20,564	$23,614	$23,920	$22,699
5391	829401	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	$20,564	$8,616	$8,728	$8,616
5392	829501	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO	$20,564	$8,616	$8,728	$8,616
5393	829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	$547,682	$384,151	$368,656	$368,656

5394	829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$698,799	$471,812	$470,376	$470,376
5395	829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	$1,088,115	$661,037	$732,432	$661,037
5396	829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$856,037	$430,105	$576,216	$430,105
5397	830101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	$668,017	$333,182	$449,656	$333,182
5398	830102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	$773,672	$419,272	$576,216	$419,272
5399	830231	MIOTOMÍA DEL TEMPORAL	$698,799	$384,075	$470,376	$384,075
5400	830232	MIOTOMÍA PTERIGOIDEO	$698,799	$350,899	$470,376	$350,899
5401	830233	MIOTOMÍA DE MASETERO	$698,799	$381,495	$470,376	$381,495
5402	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA - SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$773,672	$596,735	$732,432	$596,735
5403	831101	TENOTOMÍAS EN PIÉ (UNA O MÁS)	$454,639	$253,909	$322,016	$253,909
5404	831202	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	$454,639	$462,156	$655,200	$462,156
5405	831203	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	$395,959	$227,461	$266,528	$227,461
5406	831204	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA	$395,959	$212,253	$266,528	$212,253
5407	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	$454,639	$277,731	$266,528	$266,528
5408	831206	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$220,074	$655,200	$220,074
5409	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	$1,558,990	$1,111,489	$1,276,656	$1,111,489
5410	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	$395,959	$212,253	$266,528	$212,253
5411	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	$395,959	$212,253	$266,528	$212,253
5412	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	$454,639	$281,034	$368,656	$281,034
5413	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	$454,639	$339,449	$470,376	$339,449
5414	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	$395,959	$211,377	$266,528	$211,377
5415	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	$454,639	$286,029	$368,656	$286,029
5416	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	$454,639	$318,766	$368,656	$318,766
5417	831310	TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	$544,700	$385,946	$655,200	$385,946
5418	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$395,959	$277,731	$266,528	$266,528
5419	831312	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ARTROSCÓPICA	$544,700	$279,028	$655,200	$279,028
5420	831401	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA	$769,005	$404,370	$1,536,500	$404,370
5421	831402	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	$547,682	$326,930	$368,656	$326,930
5422	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	$825,255	$442,704	$555,496	$442,704
5423	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$856,037	$547,947	$576,216	$547,947
5424	831451	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	$825,255	$440,272	$555,496	$440,272
5425	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	$668,017	$366,027	$449,656	$366,027
5426	831471	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	$547,682	$357,100	$368,656	$357,100
5427	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	$369,456	$239,957	$248,688	$239,957
5428	831901	INCISIÓN DE MÚSCULO	$544,700	$385,946	$1,536,500	$385,946
5429	831902	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	$1,094,992	$385,946	$2,181,300	$385,946
5430	831905	ESCALENOTOMÍA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL	$547,682	$319,879	$368,656	$319,879
5431	831910	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	$1,066,321	$315,705	$368,656	$315,705
5432	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	$454,639	$354,141	$648,077	$354,141
5433	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$410,001	$705,024	$2,230,410	$705,024
5434	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$926,600	$384,151	$1,114,800	$384,151
5435	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$611,100	$385,946	$5,450,759	$385,946
5436	832105	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$2,490,900	$2,490,900
5437	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$395,959	$235,133	$266,528	$235,133

5438	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$976,087	$683,441	$1,536,500	$683,441
5439	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	$698,799	$378,739	$470,376	$378,739
5440	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	$547,682	$307,063	$368,656	$307,063
5441	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	$976,087	$507,914	$657,024	$507,914
5442	833203	ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MÚSCULO	$732,200	$603,241	$1,536,500	$603,241
5443	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO (DE BAKER)	$856,037	$457,312	$576,216	$457,312
5444	834101	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	$395,959	$240,513	$266,528	$240,513
5445	834201	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	$1,066,321	$303,148	$1,536,500	$303,148
5446	834202	TENOSINOVECTOMÍA	$547,682	$384,151	$368,656	$368,656
5447	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	$395,959	$191,064	$266,528	$191,064
5448	834301	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO	$665,881	$292,348	$1,536,500	$292,348
5449	834401	OTRA FASCIECTOMÍA VÍA ABIERTA	$668,017	$470,745	$1,536,500	$470,745
5450	834402	OTRA FASCIECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$470,745	$1,536,500	$470,745
5451	834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	$773,672	$292,348	$1,536,500	$292,348
5452	834502	ESCALENECTOMÍA	$453,569	$332,831	$2,347,709	$332,831
5453	834601	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA	$668,017	$303,148	$1,536,500	$303,148
5454	834602	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$303,148	$1,536,500	$303,148
5455	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$395,959	$200,340	$266,528	$200,340
5456	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$773,672	$209,187	$266,528	$209,187
5457	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$395,959	$199,593	$266,528	$199,593
5458	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$547,682	$271,524	$368,656	$271,524
5459	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$547,682	$271,524	$368,656	$271,524
5460	835101	BURSECTOMÍA ABIERTA	$369,456	$219,476	$248,688	$219,476
5461	835501	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA	$892,500	$600,436	$1,536,500	$600,436
5462	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	$702,304	$422,999	$470,376	$422,999
5463	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA	$926,600	$492,436	$1,114,800	$492,436
5464	836101	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN	$698,800	$400,373	$1,302,023	$400,373
5465	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$1,865,842	$1,014,336	$1,255,936	$1,014,336
5466	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$773,672	$807,744	$1,114,800	$807,744
5467	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$1,292,619	$716,214	$870,088	$716,214
5468	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	$1,728,637	$1,287,134	$2,490,900	$1,287,134
5469	836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$3,174,200	$874,149	$870,088	$870,088
5470	836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$2,071,500	$874,149	$870,088	$870,088
5471	836306	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	$2,071,500	$1,416,337	$3,817,100	$1,416,337
5472	836307	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	$2,071,500	$1,018,325	$3,817,100	$1,018,325
5473	836405	SUTURA DEL TENDÓN [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	$1,445,067	$726,521	$972,704	$726,521
5474	836406	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VÍA ABIERTA	$926,600	$883,119	$1,114,800	$883,119
5475	836407	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
5476	837101	AVANZAMIENTO DE TENDÓN	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
5477	837201	RETROCESO DE TENDÓN	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000

5478	837301	REFIJACIÓN DE TENDÓN	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
5479	837401	REFIJACIÓN DE MÚSCULO	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
5480	837501	TRANSFERENCIAS DÉL PRONADOR REDONDO	$1,219,039	$659,209	$820,560	$659,209
5481	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	$1,219,039	$673,183	$820,560	$673,183
5482	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	$2,306,563	$1,421,908	$1,751,368	$1,421,908
5483	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$1,513,782	$938,454	$1,141,072	$938,454
5484	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	$1,088,115	$682,786	$2,181,300	$682,786
5485	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$1,475,849	$811,995	$993,424	$811,995
5486	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$1,088,115	$614,412	$732,432	$614,412
5487	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	$1,475,849	$829,111	$993,424	$829,111
5488	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$1,188,257	$665,308	$799,840	$665,308
5489	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$1,188,257	$636,701	$799,840	$636,701
5490	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$1,088,115	$604,387	$732,432	$604,387
5491	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$1,088,115	$604,387	$732,432	$604,387
5492	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
5493	837702	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
5494	837901	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO CON DESCENSO DE TROCÁNTER MAYOR Y OSTEOTOMÍA	$1,513,782	$766,782	$2,181,300	$766,782
5495	838101	INJERTO DE TENDÓN	$1,813,800	$202,631	$2,181,300	$202,631
5496	838201	INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
5497	838401	LIBERACIÓN DE MÚSCULO TENDÓN Y FASCIA DE PIE TALO	$842,663	$766,782	$1,114,800	$766,782
5498	838501	ALARGAMIENTO TENDÓN POPLÍTEO	$773,672	$586,820	$732,432	$586,820
5499	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	$1,728,637	$622,405	$732,432	$622,405
5500	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	$926,600	$540,238	$657,024	$540,238
5501	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$2,477,477	$713,524	$820,560	$713,524
5502	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$1,088,115	$763,217	$3,323,700	$763,217
5503	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA	$926,600	$3,876,521	$1,114,800	$1,114,800
5504	838810	MIOTENOPLASTIA	$1,193,225	$470,745	$1,114,800	$470,745
5505	838820	FIJACIÓN DE TENDÓN	$637,300	$470,745	$2,181,300	$470,745
5506	838830	TENODESIS	$668,017	$493,216	$449,656	$449,656
5507	838910	ALARGAMIENTO DE FASCIA	$1,533,280	$470,745	$3,817,100	$470,745
5508	838940	FASCIOPLASTIA	$773,672	$687,839	$1,114,800	$687,839
5509	838960	PLICATURA DE FASCIA	$773,672	$470,745	$1,114,800	$470,745
5510	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN (TENOLISIS)	$773,672	$600,752	$732,432	$600,752
5511	839201	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE ESTIMULADOR MÚSCULO ESQUELÉTICO	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
5512	839301	ELIMINACIÓN DE ESTIMULADOR MÚSCULO ESQUELÉTICO	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
5513	839401	ASPIRACIÓN DE BURSA	$55,646	$23,614	$23,920	$23,614
5514	839501	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO	$97,020	$23,614	$23,920	$23,614
5515	839601	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	$20,564	$8,616	$8,728	$8,616
5516	839701	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN	$20,564	$8,616	$8,728	$8,616
5517	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$478,393	$266,186	$322,016	$266,186
5518	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$478,393	$266,186	$322,016	$266,186
5519	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$547,682	$302,342	$368,656	$302,342
5520	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$369,456	$230,671	$248,688	$230,671

5521	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$478,393	$298,547	$322,016	$298,547
5522	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$547,682	$384,151	$368,656	$368,656
5523	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$395,959	$277,731	$266,528	$266,528
5524	840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$1,088,115	$721,685	$732,432	$721,685
5525	840002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$1,088,115	$766,782	$2,181,300	$766,782
5526	840003	AMPUTACIÓN ABIERTA CI DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$1,088,115	$516,838	$732,432	$516,838
5527	840101	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS)	$668,017	$443,895	$449,656	$443,895
5528	840201	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR	$547,682	$354,141	$368,656	$354,141
5529	840301	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO)	$1,088,115	$723,048	$732,432	$723,048
5530	840401	DESARTICULACIÓN DE MUÑECA	$945,305	$577,175	$636,304	$577,175
5531	840501	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO	$945,305	$547,607	$636,304	$547,607
5532	840601	DESARTICULACIÓN DE CODO	$1,219,039	$810,047	$820,560	$810,047
5533	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO	$976,087	$602,817	$657,024	$602,817
5534	840801	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	$1,475,849	$878,424	$993,424	$878,424
5535	840901	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR	$1,638,055	$970,354	$1,102,608	$970,354
5536	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$1,475,849	$922,684	$993,424	$922,684
5537	841002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$1,513,782	$309,016	$993,424	$309,016
5538	841003	AMPUTACIÓN ABIERTA CI DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$1,526,731	$947,137	$993,424	$947,137
5539	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$611,100	$259,141	$248,688	$248,688
5540	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	$1,088,115	$763,217	$732,432	$732,432
5541	841202	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	$1,650,200	$735,851	$732,432	$732,432
5542	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	$1,012,515	$731,108	$732,432	$731,108
5543	841301	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO	$1,088,115	$636,186	$732,432	$636,186
5544	841401	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ	$1,088,115	$616,365	$732,432	$616,365
5545	841501	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	$1,475,849	$881,162	$993,424	$881,162
5546	841601	DESARTICULACIÓN DE RODILLA	$1,088,115	$723,048	$732,432	$723,048
5547	841701	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA	$1,088,115	$723,048	$732,432	$723,048
5548	841801	DESARTICULACIÓN DE CADERA	$1,835,060	$1,076,508	$1,235,216	$1,076,508
5549	842101	REIMPLANTE DE PULGAR	$1,818,326	$1,082,731	$1,223,952	$1,082,731
5550	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	$1,818,326	$1,024,745	$1,223,952	$1,024,745
5551	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	$2,800,130	$1,572,216	$1,884,824	$1,572,216
5552	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	$3,659,281	$2,073,932	$2,463,136	$2,073,932
5553	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO	$5,704,776	$3,690,403	$4,761,600	$3,690,403
5554	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	$3,735,600	$3,178,848	$4,761,600	$3,178,848
5555	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	$3,659,281	$2,073,932	$2,463,136	$2,073,932
5556	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	$3,213,833	$1,808,650	$2,163,296	$1,808,650
5557	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	$3,924,952	$3,172,830	$4,761,600	$3,172,830
5558	842501	REIMPLANTE DE ARTEJOS	$1,818,326	$1,599,948	$7,455,800	$1,599,948
5559	842601	REIMPLANTE DE PIE	$2,679,185	$2,045,424	$2,163,296	$2,045,424
5560	842701	REIMPLANTE DE PIERNA	$2,679,185	$2,045,424	$2,163,296	$2,045,424
5561	842801	REIMPLANTE DE MUSLO	$1,818,326	$1,718,462	$3,744,800	$1,718,462
5562	843101	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO	$856,037	$568,833	$576,216	$568,833

5563	843201	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO	$945,305	$627,041	$636,304	$627,041
5564	843301	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO	$856,037	$568,833	$576,216	$568,833
5565	843401	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO	$698,799	$393,522	$470,376	$393,522
5566	843501	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$668,017	$375,052	$449,656	$375,052
5567	843601	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO	$976,087	$581,870	$657,024	$581,870
5568	843701	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	$892,500	$513,797	$576,216	$513,797
5569	843801	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS	$495,355	$441,093	$576,216	$441,093
5570	843901	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA	$945,305	$628,151	$636,304	$628,151
5571	844101	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE BRAZO Y HOMBRO	NO APLICA	NO APLICA	$4,508,200	$4,508,200
5572	844301	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR ENCIMA DE RODILLA	NO APLICA	NO APLICA	$4,508,200	$4,508,200
5573	844401	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS POR DEBAJO DE RODILLA	NO APLICA	NO APLICA	$4,508,200	$4,508,200
5574	844501	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE PIERNA	NO APLICA	NO APLICA	$4,508,200	$4,508,200
5575	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$2,648,973	$833,388	$951,984	$833,388
5576	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	$2,648,973	$1,049,881	$1,235,216	$1,049,881
5577	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	$2,648,973	$1,189,033	$3,817,100	$1,189,033
5578	849101	OTRA AMPUTACIÓN	$2,648,973	$996,632	$3,817,100	$996,632
5579	849301	SEPARACIÓN DE GEMELOS UNIDOS DESIGUALES	NO APLICA	NO APLICA	$850,672	$850,672
5580	849401	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	$1,219,039	$670,022	$820,560	$670,022
5581	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 ARTRODESIS EN PIE,	$3,114,200	$7,874,831	$14,388,000	$7,874,831
5582	849502	INFUSIÓN AISLADA DE EXTREMIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$1,984,600	$1,984,600
5583	849503	PERFUSIÓN AISLADA DE EXTREMIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$1,984,600	$1,984,600
5584	849504	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$3,114,200	$3,716,469	$4,074,000	$3,634,890
5585	849505	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$3,114,200	$3,716,469	$4,074,000	$3,634,890
5586	849506	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$3,114,200	$3,716,469	$3,744,800	$3,525,156
5587	849507	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$3,114,200	$3,716,469	$3,744,800	$3,525,156
5588	849508	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE PIE POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$3,114,200	$3,716,469	$3,817,100	$3,549,256
5589	849509	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE PIE POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$3,114,200	$3,716,469	$3,817,100	$3,549,256
5590	849510	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE ARTICULACIÓN POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA SIN FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$3,114,200	$3,716,469	$3,744,800	$3,525,156

5591	849511	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE ARTICULACIÓN POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$3,114,200	$5,252,733	$13,516,000	$5,252,733
5592	849512	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN INTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	$3,114,200	$6,241,066	$10,359,000	$6,241,066
5593	849513	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN EXTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	$3,114,200	$3,752,460	$3,323,700	$3,323,700
5594	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	$2,730,900	$6,928,479	$13,516,000	$6,928,479
5595	850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	$454,639	$420,111	$940,125	$420,111
5596	850201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	$298,776	$207,416	$201,112	$201,112
5597	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$190,508	$725,777	$1,250,000	$722,095
5598	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$190,508	$501,163	$1,967,450	$501,163
5599	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	$2,039,625	$244,012	$769,540	$244,012
5600	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	$611,100	$220,595	$880,600	$220,595
5601	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	$117,758	$249,128	$169,700	$169,700
5602	851302	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	$1,650,574	$728,314	$829,987	$728,314
5603	851303	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	$141,200	$193,392	$169,700	$168,097
5604	852002	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTÓFORO	$2,885,454	$372,644	$368,656	$368,656
5605	852003	ESCISIÓN EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTÓFOROS	$1,759,835	$307,248	$368,656	$307,248
5606	852101	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA	$773,672	$404,370	$838,147	$404,370
5607	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	$1,709,978	$2,796,957	$6,542,280	$2,796,957
5608	852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	$2,210,155	$1,360,670	$2,490,900	$1,360,670
5609	852301	MASTECTOMÍA SUBTOTAL	$1,883,789	$558,982	$3,569,900	$558,982
5610	852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$547,682	$334,033	$838,147	$334,033
5611	852601	ESCISIÓN DE PEZÓN	$547,683	$388,291	$368,656	$368,656
5612	852602	ESCISIÓN DE COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$801,593	$423,736	$1,114,800	$423,736
5613	853001	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] UNILATERAL	$454,639	$3,061,455	$5,800,000	$3,061,455
5614	853002	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] BILATERAL	$454,639	$5,339,850	$8,611,000	$4,801,830
5615	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	$3,928,500	$4,655,196	$7,586,360	$4,655,196
5616	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL	$3,928,500	$6,092,315	$8,175,000	$6,065,272
5617	853201	MAMOPLASTIA DE AUMENTO UNILATERAL CON DISPOSITIVO	$4,050,000	$5,453,283	$9,156,000	$5,453,283
5618	853202	MAMOPLASTIA DE AUMENTO BILATERAL CON DISPOSITIVO	NO APLICA	$7,195,500	$8,200,000	$7,195,500
5619	853203	MAMOPLASTIA ESTETICA DE AUMENTO UNILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	NO APLICA	NO APLICA	$1,536,500	$1,536,500
5620	853204	MAMOPLASTIA ESTETICA DE AUMENTO BILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	NO APLICA	NO APLICA	$1,536,500	$1,536,500
5621	853401	MAMOPLASTIA ONCOLÓGICA UNILATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
5622	853402	MAMOPLASTIA ONCOLÓGICA BILATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
5623	854001	MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	$2,568,046	$720,673	$3,569,900	$720,673
5624	854002	EXTIRPACIÓN DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMÍA] SUBCUTÁNEA	$454,639	$1,563,038	$3,569,900	$1,563,038
5625	854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	$1,700,882	$693,532	$3,817,100	$693,532
5626	854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	$2,477,477	$720,673	$6,480,610	$720,673
5627	854103	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$2,477,477	$720,673	$9,500,000	$720,673
5628	854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	$2,477,477	$1,261,451	$8,547,812	$1,261,451
5629	854202	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	$2,477,477	$1,140,104	$8,200,000	$1,140,104

5630	854203	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$2,477,477	$1,158,552	$10,500,000	$1,158,552
5631	854301	MASTECTOMÍA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES	$2,477,477	$1,320,128	$3,569,900	$1,320,128
5632	854401	MASTECTOMÍA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VÍA ABIERTA	$2,568,046	$1,120,505	$8,500,000	$1,120,505
5633	854501	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	$1,699,618	$920,733	$3,817,100	$920,733
5634	854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	$1,638,054	$2,538,558	$7,292,100	$2,538,558
5635	854601	MASTECTOMÍA RADICAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$1,638,054	$1,719,355	$7,511,522	$1,719,355
5636	854701	ESCISIÓN DE MAMA; MÚSCULOS, GANGLIOS LINFÁTICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTÍNICOS)	$1,699,618	$949,077	$3,569,900	$949,077
5637	854801	MASTECTOMÍA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VÍA ABIERTA	$1,699,618	$1,600,758	$8,547,812	$1,600,758
5638	857101	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	$7,277,329	$3,454,588	$7,154,215	$3,454,588
5639	857102	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	$11,918,907	$2,525,014	$12,535,000	$2,525,014
5640	857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	$4,050,000	$2,295,300	$5,488,366	$2,295,300
5641	857202	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	$10,500,000	$1,490,355	$7,511,522	$1,490,355
5642	857203	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	$8,275,781	$1,490,355	$7,154,215	$1,490,355
5643	857204	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	$12,087,599	$3,541,516	$6,480,610	$3,541,516
5644	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	$773,672	$404,370	$368,656	$368,656
5645	858201	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA	$1,377,282	$579,051	$1,984,600	$579,051
5646	858301	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA	$1,377,282	$720,673	$1,984,600	$720,673
5647	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	$3,128,541	$755,189	$1,358,728	$755,189
5648	858402	COLGAJO LOCAL CUTÁNEO EN LA MAMA	$3,128,541	$636,545	$657,024	$636,545
5649	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTÁNEO EN LA MAMA	$3,128,541	$724,017	$820,560	$724,017
5650	858405	COLGAJO LIBRE CON TÉCNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	NO APLICA	$755,189	$1,545,208	$755,189
5651	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$2,648,973	$569,252	$5,140,000	$569,252
5652	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	NO APLICA	$720,673	$3,817,100	$720,673
5653	859001	INCISIÓN DE CÁPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULOTOMÍA EN MAMA)	NO APLICA	$8,292,375	$880,600	$880,600
5654	859002	EXTRACCIÓN DE CÁPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMÍA EN MAMA)	$2,648,973	$5,271,761	$880,600	$880,600
5655	859401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	$2,648,973	$919,541	$880,600	$880,600
5656	859402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL	$2,648,973	$1,368,599	$7,699,638	$1,368,599
5657	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$350,000	$146,923	$141,584	$141,584
5658	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$417,035	$155,300	$1,250,000	$155,300
5659	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	$210,339	$152,790	$141,584	$141,584
5660	860201	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA	$181,875	$35,172	$590,700	$35,172
5661	860202	PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	NO APLICA	NO APLICA	$590,700	$590,700
5662	860203	PRUEBA INTRAEPIDÉRMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACIÓN O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS)	$298,308	$169,218	$177,488	$169,218
5663	860204	PRUEBA INTRADERMOREACCIÓN DE ESPOROTRIQUINA	NO APLICA	$55,303	$53,900	$53,900
5664	860205	TUBERCULINA PRUEBA (DE MANTOUX)	$81,611	$37,671	$42,930	$37,671
5665	860206	LEPROMINA PRUEBA (DE MITSUDA)	NO APLICA	$44,299	$590,700	$44,299
5666	860207	Leishmania PRUEBA (DE MONTENEGRO)	$491,200	$20,595	$59,200	$20,595
5667	860208	PRUEBA DE INTRADERMOREACCIÓN PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA MICROORGANISMOS	NO APLICA	$66,681	$53,900	$53,900
5668	860209	Trypanosoma cruzi PRUEBA (DE MACHADO GUERREIRO)	$47,800	$20,393	$239,904	$20,393
5669	860210	ESTUDIO FOTOBIOLÓGICO (FOTOPARCHE)	NO APLICA	NO APLICA	$590,700	$590,700
5670	861001	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS EN BLOQUE	NO APLICA	NO APLICA	$655,200	$655,200
5671	861002	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS CIRCUNFERENCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$655,200	$655,200

5672	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$82,700	$136,640	$99,400	$99,400
5673	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$298,776	$496,496	$1,286,743	$496,496
5674	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$68,967	$132,269	$99,400	$99,400
5675	861104	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	$585,113	$1,343,183	$2,215,823	$1,343,183
5676	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	$272,272	$191,729	$183,272	$183,272
5677	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	$454,639	$320,788	$368,656	$320,788
5678	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	$72,765	$45,087	$45,192	$45,087
5679	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$97,020	$71,586	$65,264	$65,264
5680	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$44,972	$67,860	$68,528	$60,453
5681	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	$97,020	$80,695	$73,568	$73,568
5682	861410	TATUAJE INTRADÉRMICO O INYECCIÓN DE PIGMENTOS OPACOS INSOLUBLES	$460,900	$248,702	$239,400	$239,400
5683	861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	$316,038	$366,027	$897,182	$366,027
5684	861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	$52,790	$49,570	$125,000	$49,570
5685	861803	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBDÉRMICO (EPIDERMOCLISIS)	$1,650,200	$54,291	$4,074,000	$54,291
5686	861804	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR ELÉCTRICO TRANSCUTÁNEO	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
5687	861805	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN TOTALMENTE IMPLANTABLE	$3,387,900	$62,390	$4,074,000	$62,390
5688	861902	REVISIÓN DE DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	NO APLICA	NO APLICA	$4,074,000	$4,074,000
5689	861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	$1,883,891	$673,574	$2,648,700	$673,574
5690	861904	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	$3,387,900	$554,756	$632,200	$554,756
5691	861905	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	$3,387,900	$2,152,069	$2,452,500	$2,152,069
5692	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$1,513,782	$484,464	$951,984	$484,464
5693	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	$611,100	$484,464	$368,656	$368,656
5694	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$926,600	$405,488	$576,216	$405,488
5695	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$773,672	$718,718	$368,656	$368,656
5696	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$926,600	$720,673	$820,560	$720,673
5697	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$547,682	$220,595	$368,656	$220,595
5698	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$801,593	$404,370	$470,376	$404,370
5699	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$773,672	$508,046	$576,216	$508,046
5700	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$773,672	$569,822	$636,304	$569,822
5701	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$773,672	$604,788	$657,024	$604,788
5702	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$489,708	$292,348	$909,060	$292,348
5703	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	$976,087	$490,090	$657,024	$490,090
5704	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	$1,235,877	$556,491	$657,024	$556,491
5705	862104	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	$1,274,600	$972,463	$1,984,600	$972,463
5706	862310	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	$668,017	$493,216	$449,656	$449,656
5707	862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$1,513,782	$1,051,445	$1,296,568	$1,051,445
5708	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	$1,219,039	$781,867	$820,560	$781,867

5709	862313	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	$668,017	$514,434	$1,984,600	$514,434
5710	862314	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA	$1,650,200	$1,781,195	$1,984,600	$1,781,195
5711	862315	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$3,387,900	$1,212,869	$4,074,000	$1,212,869
5712	862320	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	$773,672	$422,432	$576,216	$422,432
5713	862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$1,225,241	$818,782	$820,560	$818,782
5714	862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$1,483,315	$1,078,566	$993,424	$993,424
5715	862328	ESCARECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	$1,474,219	$1,076,686	$1,123,328	$1,076,686
5716	862329	ESCARECTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	$1,423,283	$989,284	$993,424	$989,284
5717	862351	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	$773,672	$268,727	$1,114,800	$268,727
5718	862352	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	$3,387,900	$275,727	$266,528	$266,528
5719	862353	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	$1,813,800	$268,727	$2,181,300	$268,727
5720	862354	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	$1,813,800	$268,727	$2,181,300	$268,727
5721	862355	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TÓRAX O ABDOMEN)	$3,387,900	$268,727	$2,181,300	$268,727
5722	862401	DERMOEXFOLIACIÓN SUPERFICIAL	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
5723	862402	DERMOEXFOLIACIÓN MEDIA	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
5724	862403	DERMOEXFOLIACIÓN PROFUNDA	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
5725	862404	DERMOEXFOLIACIÓN CON LÁSER PARCIAL O TOTAL	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
5726	862505	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$773,672	$292,348	$266,528	$266,528
5727	862506	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$773,672	$275,727	$266,528	$266,528
5728	862507	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$926,600	$275,727	$266,528	$266,528
5729	862508	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	$926,600	$275,727	$266,528	$266,528
5730	862509	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	$926,600	$275,727	$266,528	$266,528
5731	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$926,600	$391,723	$2,181,300	$391,723
5732	862511	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	$926,600	$453,366	$1,114,800	$453,366
5733	862512	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	$926,600	$453,366	$1,114,800	$453,366
5734	862513	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	$926,600	$453,366	$1,114,800	$453,366
5735	862514	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$2,263,280	$493,216	$1,114,800	$493,216
5736	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	$1,377,303	$1,198,894	$1,500,000	$1,198,894
5737	862602	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	$1,377,303	$755,189	$2,181,300	$755,189
5738	862603	DESBRIDAMIENTO (MECÁNICO O FÍSICO) CON DISPOSITIVO	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
5739	862701	ONICECTOMÍA	$395,959	$206,046	$266,528	$206,046
5740	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	$369,456	$190,027	$248,688	$190,027
5741	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	$395,959	$207,303	$266,528	$207,303
5742	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$272,272	$201,026	$183,272	$183,272
5743	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$272,272	$201,026	$183,272	$183,272

5744	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	$547,682	$404,370	$368,656	$368,656
5745	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	$773,672	$659,226	$576,216	$576,216
5746	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	$773,672	$632,037	$576,216	$576,216
5747	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$842,663	$720,673	$657,024	$657,024
5748	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$773,672	$705,687	$657,024	$657,024
5749	862901	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	$698,799	$502,905	$1,114,800	$502,905
5750	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	$87,300	$39,970	$144,600	$39,970
5751	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	$100,298	$84,143	$76,712	$76,712
5752	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	$66,800	$99,518	$80,200	$80,200
5753	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$167,228	$164,449	$2,329,600	$164,449
5754	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	$166,452	$176,156	$241,000	$176,156
5755	863501	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA, HASTA CINCO LESIONES	NO APLICA	NO APLICA	$144,600	$144,600
5756	863502	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA, ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$120,300	$237,776	$241,000	$199,692
5757	863503	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA, MÁS DE DIEZ LESIONES	$1,650,200	$161,118	$241,000	$161,118
5758	863601	APERTURA O RESECCIÓN DE QUISTES O PÚSTULAS (CIRUGÍA PARA ACNÉ)	NO APLICA	NO APLICA	$99,400	$99,400
5759	863602	EXTRACCIÓN DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	NO APLICA	NO APLICA	$99,400	$99,400
5760	863603	ABLACIÓN DE TELANGIECTASIAS POR ESCLEROTERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	$1,414,600	$1,414,600
5761	863690	ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIÓN CUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$1,114,800	$1,114,800
5762	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	$395,959	$265,003	$1,114,800	$265,003
5763	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$547,682	$354,619	$1,114,800	$354,619
5764	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	$698,799	$420,014	$2,896,103	$420,014
5765	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	$976,087	$573,822	$1,114,800	$573,822
5766	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$773,672	$587,828	$820,560	$587,828
5767	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
5768	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	$395,959	$273,034	$880,600	$273,034
5769	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	$547,682	$343,139	$880,600	$343,139
5770	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	$611,100	$408,929	$880,600	$408,929
5771	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$856,037	$515,158	$880,600	$515,158

5772	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$732,200	$713,918	$880,600	$713,918
5773	864301	CIRUGÍA MICROGRAFICA [DE MOHS] POR CORTE	NO APLICA	NO APLICA	$1,536,500	$1,536,500
5774	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	$272,272	$139,281	$183,272	$139,281
5775	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	$298,776	$220,595	$201,112	$201,112
5776	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	$547,682	$361,756	$368,656	$361,756
5777	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$547,682	$227,670	$368,656	$227,670
5778	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$773,672	$422,432	$576,216	$422,432
5779	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	$1,088,115	$629,908	$732,432	$629,908
5780	865205	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$17,751	$453,939	$732,432	$401,374
5781	865206	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$18,300	$550,460	$576,216	$381,659
5782	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$17,751	$369,473	$657,024	$348,083
5783	865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	$17,751	$593,254	$1,102,608	$571,204
5784	865209	RECONSTRUCCIÓN DE AVULSIÓN (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O ÁREA ESPECIAL CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$1,813,800	$332,831	$3,323,700	$332,831
5785	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$17,751	$155,667	$266,528	$146,649
5786	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$702,304	$515,944	$2,181,300	$515,944
5787	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$1,219,039	$871,412	$3,323,700	$871,412
5788	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$1,702,701	$825,432	$4,074,000	$825,432
5789	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$1,804,277	$1,009,885	$4,074,000	$1,009,885
5790	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA ESPECIAL	$1,212,750	$662,308	$1,536,500	$662,308
5791	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$858,506	$606,315	$576,216	$576,216
5792	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$1,066,321	$663,436	$890,808	$663,436
5793	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$1,066,321	$783,608	$993,424	$783,608
5794	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$1,865,841	$1,038,535	$1,255,936	$1,038,535
5795	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL	$1,323,000	$662,308	$1,536,500	$662,308
5796	866301	INJERTO CONDROCUTÁNEO	$976,087	$586,968	$1,984,600	$586,968
5797	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST - TRAUMA)	$1,088,115	$547,123	$732,432	$547,123
5798	866402	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO	$2,763,800	$757,713	$732,432	$732,432
5799	866403	INJERTO DE REGIÓN PILOSA	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
5800	866501	INJERTO HETERÓLOGO DE PIEL	$1,587,732	$915,946	$890,808	$890,808
5801	866601	INJERTO HOMÓLOGO DE PIEL	$1,560,600	$515,944	$890,808	$515,944
5802	866602	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL POR CULTIVO	$3,387,900	$638,491	$3,323,700	$638,491
5803	866701	INJERTO GRASO	$1,099,300	$609,310	$555,496	$555,496
5804	866702	INJERTO DERMOGRASO	$825,255	$438,991	$1,536,500	$438,991
5805	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$856,037	$421,722	$576,216	$421,722
5806	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$976,087	$593,292	$3,013,755	$593,292
5807	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$1,219,039	$616,716	$820,560	$616,716
5808	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$1,219,039	$507,408	$657,024	$507,408
5809	867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	$698,799	$374,979	$470,376	$374,979

5810	867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$1,088,115	$800,395	$732,432	$732,432
5811	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$1,638,055	$991,135	$4,074,000	$991,135
5812	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$1,896,624	$1,158,485	$8,756,289	$1,158,485
5813	867105	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$2,914,700	$3,063,797	$23,358,956	$3,063,797
5814	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$2,914,700	$3,826,362	$23,868,000	$3,826,362
5815	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	$2,598,824	$3,402,763	$14,553,813	$3,402,763
5816	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	$3,114,200	$5,651,100	$29,458,735	$5,651,100
5817	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$1,219,039	$600,162	$820,560	$600,162
5818	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$1,377,303	$856,143	$7,902,924	$856,143
5819	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$1,377,303	$1,021,942	$1,144,048	$1,021,942
5820	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	$1,235,877	$580,970	$1,984,600	$580,970
5821	867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	NO APLICA	NO APLICA	$2,104,862	$2,104,862
5822	867501	REVISIÓN DE INJERTO O COLGAJO	$1,235,877	$900,052	$1,984,600	$900,052
5823	868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	$547,682	$326,167	$368,656	$326,167
5824	868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	$611,100	$428,747	$555,496	$428,747
5825	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	$611,100	$297,915	$239,400	$239,400
5826	868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	$732,200	$425,838	$239,400	$239,400
5827	868201	RITIDECTOMÍA ARRUGAS GLABELARES	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
5828	868202	RITIDECTOMÍA ARRUGAS ÁNGULO EXTERNO DEL OJO VÍA CORONAL	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
5829	868203	RITIDECTOMÍA CERVICOFACIAL SIN FRENTE	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
5830	868204	RITIDECTOMÍA TOTAL (FRENTE, PÁRPADOS, MEJILLA Y CUELLO)	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
5831	868205	RITIDECTOMÍA DE FRENTE (VÍA CORONAL O ENDOSCÓPICA)	NO APLICA	NO APLICA	$3,323,700	$3,323,700
5832	868206	RITIDECTOMÍA SUBPERIÓSTICA	$1,650,200	$943,158	$3,323,700	$943,158
5833	868302	RESECCIÓN DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	$2,763,800	$611,538	$820,560	$611,538
5834	868306	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPOSUCCIÓN	$3,114,200	$900,052	$3,744,800	$900,052
5835	868307	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPECTOMÍA	$2,763,800	$5,084,507	$7,127,806	$4,992,038
5836	868308	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN ÁREA SUBMANDIBULAR, POR LIPOSUCCIÓN	$2,763,800	$943,158	$3,744,800	$943,158
5837	868309	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN ÁREA SUBMANDIBULAR, POR LIPECTOMÍA	$2,763,800	$943,158	$3,744,800	$943,158
5838	868310	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCIÓN	$2,598,824	$5,753,592	$8,698,418	$5,683,611
5839	868311	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMÍA	$2,598,824	$7,289,045	$12,862,000	$7,289,045
5840	868312	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPOSUCCIÓN	$3,114,200	$900,052	$9,744,600	$900,052
5841	868313	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMÍA	$3,114,200	$7,170,898	$13,080,000	$7,170,898
5842	868314	PANICULECTOMÍA DE TÓRAX	$1,099,300	$1,940,432	$12,086,500	$1,940,432
5843	868315	PANICULECTOMÍA DE ABDOMEN	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
5844	868316	PANICULECTOMÍA DE MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS	$3,174,200	$755,189	$3,744,800	$755,189
5845	868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$976,087	$450,863	$657,024	$450,863
5846	868402	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	$1,219,039	$563,169	$820,560	$563,169
5847	868403	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, MÁS DE CINCO	$1,323,400	$672,713	$890,808	$672,713
5848	868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	$1,057,333	$653,026	$711,712	$653,026
5849	868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	$1,414,285	$702,081	$951,984	$702,081
5850	868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	$1,668,837	$1,010,990	$4,902,924	$1,010,990

5851	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	$856,037	$395,257	$576,216	$395,257
5852	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	$945,305	$477,907	$636,304	$477,907
5853	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MÁS DE CINCO	$1,088,115	$552,788	$732,432	$552,788
5854	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$547,682	$257,880	$368,656	$257,880
5855	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	$1,513,782	$809,834	$1,081,888	$809,834
5856	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	$460,900	$212,179	$141,584	$141,584
5857	868602	REPOSICIÓN UÑA DE POLIETILENO	$460,900	$107,757	$141,584	$107,757
5858	868603	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$547,682	$257,880	$368,656	$257,880
5859	868604	RECONSTRUCCIÓN DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	$926,600	$446,520	$657,024	$446,520
5860	868701	PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON DISPOSITIVO	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
5861	868702	PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON TEJIDO AUTÓLOGO	NO APLICA	NO APLICA	$3,817,100	$3,817,100
5862	868703	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO CON DISPOSITIVO	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
5863	868704	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO CON TEJIDO AUTÓLOGO	NO APLICA	NO APLICA	$3,744,800	$3,744,800
5864	868705	PLASTIA DE PANTORILLA CON DISPOSITIVO	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
5865	869101	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR	$1,513,782	$462,468	$576,216	$462,468
5866	869102	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL DEL ÁREA	$1,513,782	$588,482	$732,432	$588,482
5867	869103	RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	$1,513,782	$489,603	$657,024	$489,603
5868	869104	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	$1,513,782	$644,559	$820,560	$644,559
5869	869201	DERIVACIÓN LINFÁTICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	$2,914,700	$577,020	$732,432	$577,020
5870	869202	ANASTOMOSIS LINFÁTICO VENOSO	$3,749,000	$803,386	$4,074,000	$803,386
5871	869203	ANASTOMOSIS LINFÁTICO LINFÁTICA	$3,749,000	$803,386	$4,074,000	$803,386
5872	869204	TRANSPOSICIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS CON ANASTOMOSIS	$3,749,000	$803,386	$4,074,000	$803,386
5873	869205	REDUCCIÓN DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	$3,387,900	$803,386	$4,074,000	$803,386
5874	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	NO APLICA	NO APLICA	$32,500	$32,500
5875	869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	$27,000	$25,772	$31,480	$25,772
5876	869601	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	$1,670,000	$725,558	$951,984	$725,558
5877	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)	$547,682	$363,933	$368,656	$363,933
5878	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	$41,644	$35,788	$34,344	$34,344
5879	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	$131,000	$52,894	$157,700	$52,894
5880	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	$28,082	$24,134	$23,160	$23,160
5881	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	$38,259	$32,878	$99,900	$32,878
5882	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$52,547	$38,594	$44,984	$38,594
5883	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	$52,547	$37,846	$44,984	$37,846
5884	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$54,545	$45,911	$129,100	$45,911
5885	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$47,055	$32,878	$99,900	$32,878
5886	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	$38,492	$33,078	$31,744	$31,744
5887	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	$37,081	$33,078	$99,900	$33,078
5888	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	$38,259	$32,878	$99,900	$32,878
5889	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	$38,259	$32,878	$99,900	$32,878
5890	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	$38,259	$26,936	$31,552	$26,936
5891	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$38,492	$33,078	$31,744	$31,744
5892	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	$38,259	$32,878	$99,900	$32,878
5893	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	$38,492	$33,078	$99,900	$33,078
5894	870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFÍA)	$110,810	$21,883	$157,700	$21,883
5895	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR (ATM)	$38,492	$33,078	$31,744	$31,744
5896	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$42,643	$36,646	$136,400	$36,646

5897	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$42,643	$36,646	$35,168	$35,168
5898	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE (FARINGOGRAFÍA)	$42,307	$36,646	$115,500	$36,646
5899	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	$46,669	$40,106	$38,488	$38,488
5900	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	$46,669	$31,937	$38,488	$31,937
5901	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	$45,679	$33,217	$37,672	$33,217
5902	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$45,679	$31,390	$37,672	$31,390
5903	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$56,923	$39,424	$46,944	$39,424
5904	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	$45,951	$31,540	$37,896	$31,540
5905	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$89,250	$47,353	$65,504	$47,353
5906	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$156,753	$103,684	$347,000	$103,684
5907	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$60,285	$51,478	$400,000	$51,478
5908	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$47,000	$30,444	$56,700	$30,444
5909	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	$35,261	$29,691	$84,800	$29,691
5910	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	$40,082	$31,131	$33,056	$31,131
5911	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	$36,619	$29,793	$30,200	$29,793
5912	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$40,082	$30,127	$33,056	$30,127
5913	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$35,277	$31,018	$98,800	$31,018
5914	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	$25,764	$22,983	$72,900	$22,983
5915	871202	APICOGRAMA	$21,137	$18,165	$115,500	$18,165
5916	871208	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) CON BARIO EN ESÓFAGO	$76,596	$66,349	$157,200	$66,349
5917	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	$49,967	$39,421	$141,600	$39,421
5918	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$47,280	$29,638	$38,992	$29,638
5919	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$62,762	$52,493	$169,700	$52,493
5920	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$102,679	$84,666	$232,100	$84,666
5921	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$126,086	$108,355	$285,200	$108,355
5922	872103	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CON MARCADORES	$109,993	$64,177	$256,100	$64,177
5923	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$103,601	$82,744	$256,100	$82,744
5924	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$116,841	$100,411	$288,300	$100,411
5925	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	$115,474	$99,235	$299,200	$99,235
5926	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$127,716	$109,755	$288,300	$109,755
5927	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	$105,963	$94,525	$481,500	$94,525
5928	872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	$548,680	$384,851	$587,100	$384,851
5929	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	$395,275	$1,354,701	$3,399,109	$1,354,701
5930	872510	COLECISTOGRAFÍA ORAL	NO APLICA	$65,990	$192,500	$65,990
5931	872520	COLANGIOGRAFÍA -TOMOGRAFÍA	$1,152,113	$91,924	$269,100	$91,924
5932	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	$133,782	$116,424	$347,700	$116,424
5933	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$129,905	$115,883	$347,700	$115,883
5934	873003	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	$64,200	$24,674	$99,400	$24,674
5935	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA)	$28,577	$24,559	$23,568	$23,568
5936	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	$37,037	$31,828	$30,544	$30,544

5937	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	$28,577	$24,559	$23,568	$23,568
5938	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	$37,037	$31,828	$30,544	$30,544
5939	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$28,577	$24,559	$23,568	$23,568
5940	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$16,375	$53,386	$99,900	$53,386
5941	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$16,375	$14,072	$13,504	$13,504
5942	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	$37,037	$31,828	$30,544	$30,544
5943	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	$28,577	$24,559	$23,568	$23,568
5944	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	$28,577	$24,559	$23,568	$23,568
5945	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	$28,577	$24,559	$23,568	$23,568
5946	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA)	$51,299	$37,706	$183,007	$37,706
5947	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$41,683	$32,239	$34,376	$32,239
5948	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	$36,500	$31,501	$34,376	$31,501
5949	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$41,354	$119,886	$347,000	$119,886
5950	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$41,354	$43,098	$399,000	$43,098
5951	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	$41,354	$35,821	$161,300	$35,821
5952	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	$44,875	$40,031	$38,416	$38,416
5953	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$37,037	$31,828	$30,544	$30,544
5954	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$37,037	$31,828	$30,544	$30,544
5955	873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	$37,037	$28,623	$30,544	$28,623
5956	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$28,577	$24,559	$23,568	$23,568
5957	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$28,577	$24,559	$23,568	$23,568
5958	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$35,405	$31,828	$99,900	$31,828
5959	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO -FEMORAL (AP, LATERAL)	$35,261	$30,303	$29,080	$29,080
5960	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$16,375	$14,072	$13,504	$13,504
5961	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$37,037	$31,828	$30,544	$30,544
5962	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$16,375	$14,072	$13,504	$13,504
5963	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$41,683	$40,681	$115,500	$40,681
5964	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$28,577	$24,559	$23,568	$23,568
5965	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$16,375	$14,072	$45,200	$14,072
5966	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL OBLICUAS)	$16,375	$14,072	$40,700	$14,072
5967	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$36,763	$96,523	$166,196	$96,523
5968	874111	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$557,750	$544,314	$752,000	$544,314
5969	874112	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$213,000	$827,685	$752,000	$597,562
5970	874113	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$225,525	$507,859	$496,048	$409,811
5971	874114	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$299,245	$788,099	$658,216	$581,853
5972	874121	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$378,785	$1,255,928	$3,219,264	$1,255,928
5973	874122	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	$498,774	$937,065	$752,000	$729,280
5974	874123	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$225,525	$586,989	$496,048	$436,187
5975	874124	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$299,245	$788,099	$658,216	$581,853
5976	874125	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$378,785	$868,046	$752,000	$666,277

5977	874130	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL	$1,620,400	$2,062,143	$3,595,474	$2,062,143
5978	874131	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$737,180	$754,286	$496,048	$496,048
5979	874132	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$977,857	$986,593	$658,216	$658,216
5980	874133	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	$253,558	$2,123,316	$4,077,168	$2,123,316
5981	874134	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$625,600	$793,796	$752,000	$723,799
5982	874150	ARTERIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$587,600	$703,056	$4,028,282	$703,056
5983	874201	CISTERNOGRAFÍA	$798,300	$805,332	$960,200	$805,332
5984	874301	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	$351,431	$752,791	$2,943,000	$752,791
5985	874310	FLEBOGRAFÍA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	$195,049	$194,297	$3,946,224	$194,297
5986	874311	FLEBOGRAFÍA EPIDURAL	$629,000	$298,577	$774,297	$298,577
5987	874313	FLEBOGRAFÍA YUGULAR CON CATÉTER	$195,049	$193,468	$3,087,246	$193,468
5988	874510	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	$533,200	$153,843	$218,600	$153,843
5989	874701	SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA)	$74,399	$178,612	$161,900	$138,304
5990	874801	FARINGOLARINGOGRAFÍA	NO APLICA	$116,288	$136,400	$116,288
5991	874810	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	$795,900	$223,383	$136,400	$136,400
5992	874901	FISTULOGRAFÍA DE CUELLO	NO APLICA	$77,677	$136,400	$77,677
5993	874910	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	$493,100	$222,344	$141,600	$141,600
5994	874931	ESTUDIO DE DERIVACIÓN (CORTOCIRCUITO) O DRENAJE A TRAVÉS DE CATÉTER PERMANENTE NO VASCULAR	$587,600	$756,130	$285,200	$285,200
5995	875101	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	$343,768	$1,178,195	$2,985,531	$1,178,195
5996	875411	DISCOGRAFÍA CERVICAL (UN DISCO)	$2,316,800	$251,355	$218,600	$218,600
5997	875412	DISCOGRAFÍA CERVICAL (DOS O MÁS DISCOS)	$4,306,700	$633,214	$218,600	$218,600
5998	875421	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (UN DISCO)	$2,316,800	$251,355	$218,600	$218,600
5999	875422	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (DOS O MÁS DISCOS)	$4,306,700	$633,214	$218,600	$218,600
6000	875431	DISCOGRAFÍA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)	$2,316,800	$251,355	$218,600	$218,600
6001	875432	DISCOGRAFÍA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MÁS DISCOS)	$4,306,700	$633,214	$218,600	$218,600
6002	875441	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (UN DISCO)	$2,316,800	$251,355	$218,600	$218,600
6003	875442	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)	$931,373	$633,214	$218,600	$218,600
6004	875501	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	$190,600	$488,946	$239,400	$239,400
6005	875510	MIELOGRAFÍA CERVICAL	$198,900	$408,607	$239,400	$239,400
6006	875520	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	$322,862	$279,665	$239,400	$239,400
6007	875530	MIELOGRAFÍA LUMBAR	$198,900	$279,665	$239,400	$239,322
6008	875531	MIELOGRAFÍA DINÁMICA LUMBAR	$198,900	$176,969	$239,400	$176,969
6009	875601	ARTROGRAFÍA CERVICAL	$525,000	$176,145	$218,600	$176,145
6010	875603	ARTROGRAFÍA LUMBAR	$525,000	$176,145	$218,600	$176,145
6011	876110	AORTOGRAMA TORÁCICO	$167,907	$285,658	$2,548,230	$285,658
6012	876111	MAPEO DEL ÁRBOL PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$1,160,300	$424,509	$9,388,251	$424,509
6013	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	$946,235	$723,279	$1,883,520	$723,279
6014	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	$1,427,779	$1,477,564	$1,883,520	$1,477,564
6015	876122	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	$1,816,129	$1,216,215	$1,883,520	$1,216,215
6016	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	$3,746,400	$690,326	$1,571,300	$690,326
6017	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	$221,257	$1,314,092	$3,525,245	$1,314,092
6018	876131	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	$946,429	$711,349	$1,969,522	$711,349
6019	876132	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	$1,136,844	$546,212	$3,204,968	$546,212
6020	876136	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	$667,619	$735,538	$1,960,367	$735,538
6021	876137	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCIÓN VENOSA	$667,619	$429,181	$997,300	$429,181

6022	876140	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	$291,000	$1,355,327	$2,151,104	$1,265,810
6023	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	$557,750	$666,825	$911,900	$666,825
6024	876212	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO	$693,453	$275,228	$2,627,500	$275,228
6025	876222	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN IZQUIERDO	$1,136,844	$262,689	$1,738,904	$262,689
6026	876231	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO E IZQUIERDO	$1,455,300	$275,228	$2,627,500	$275,228
6027	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	$69,743	$735,515	$2,730,247	$735,515
6028	876260	RADIOGRAFÍA CARDÍACA DE CONTRASTE NEGATIVO	NO APLICA	NO APLICA	$587,100	$587,100
6029	876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	$729,400	$297,187	$605,984	$297,187
6030	876390	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	$1,056,400	$578,696	$2,548,230	$578,696
6031	876401	LINFANGIOGRAFÍA INTRATORÁCICA	$907,900	$541,722	$402,900	$402,900
6032	876501	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA	$90,388	$69,856	$171,200	$69,856
6033	876611	BRONCOGRAFÍA UNILATERAL	NO APLICA	$116,288	$180,100	$116,288
6034	876612	BRONCOGRAFÍA BILATERAL	NO APLICA	$160,498	$180,100	$160,498
6035	876901	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO	NO APLICA	$143,867	$381,000	$143,867
6036	876902	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS	NO APLICA	$143,867	$381,000	$143,867
6037	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	$167,907	$285,658	$2,548,230	$285,658
6038	877111	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFÍA	$1,567,600	$371,052	$369,328	$369,328
6039	877112	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	$1,207,200	$1,862,714	$4,005,817	$1,862,714
6040	877161	ESPLENOPORTOGRAFÍA ARTERIAL	$427,800	$404,850	$617,200	$404,850
6041	877171	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	$237,165	$1,117,635	$2,803,053	$1,117,635
6042	877201	FLEBOGRAFÍA (VENOGRAFÍA) ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	$577,193	$3,096,260	$5,668,000	$3,096,260
6043	877210	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	$221,000	$874,782	$2,548,230	$874,782
6044	877214	PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICA	$1,527,300	$467,973	$706,700	$467,973
6045	877301	LINFANGIOGRAFÍA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	$907,900	$568,306	$3,200,000	$568,306
6046	877302	LINFANGIOGRAFÍA PÉLVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	$907,900	$553,403	$402,900	$402,900
6047	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	$78,764	$70,875	$748,458	$70,875
6048	877402	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL	$81,200	$77,677	$171,200	$77,677
6049	877403	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL	$1,384,800	$77,677	$171,200	$77,677
6050	877501	PERITONEOGRAFÍA	$1,818,500	$1,616,199	$1,865,145	$1,616,199
6051	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	$176,831	$227,635	$4,985,156	$227,635
6052	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$176,831	$226,635	$1,094,800	$226,635
6053	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	$106,307	$91,357	$275,400	$91,357
6054	877812	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	$87,979	$215,607	$362,730	$215,607
6055	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	$66,584	$57,220	$176,400	$57,220
6056	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	$66,584	$62,822	$2,490,900	$62,822
6057	877816	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$177,316	$447,620	$1,987,500	$447,620
6058	877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	$88,464	$102,307	$176,400	$102,307
6059	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$88,464	$103,910	$192,500	$103,910
6060	877861	URETROCISTOGRAFÍA	$88,464	$138,861	$426,084	$138,861
6061	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	$88,464	$138,861	$426,084	$138,861
6062	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	$88,464	$139,852	$426,084	$139,852
6063	877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	$88,464	$121,475	$192,500	$121,475
6064	877901	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	$427,794	$127,711	$192,500	$127,711
6065	877932	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	NO APLICA	$304,122	$192,500	$192,500
6066	877940	VAGINOGRAFÍA	$147,438	$123,254	$192,500	$123,254
6067	877941	GENITOGRAFÍA	NO APLICA	NO APLICA	$192,500	$192,500
6068	877951	VESICULOGRAFÍA	NO APLICA	$454,739	$490,946	$454,739

6069	877971	EPIDIDIMOGRAFÍA DE CONTRASTE	NO APLICA	NO APLICA	$192,500	$192,500
6070	877980	CAVERNOGRAFÍA Y CAVERNOMETRÍA	NO APLICA	$452,625	$679,200	$452,625
6071	877981	DEFERENTOGRAFÍA O VASOGRAFÍA	NO APLICA	NO APLICA	$192,500	$192,500
6072	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	$253,558	$1,279,297	$3,698,228	$1,279,297
6073	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	$237,300	$1,900,541	$4,390,160	$1,900,541
6074	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	$253,558	$1,028,646	$4,120,200	$1,028,646
6075	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	$629,000	$359,778	$2,107,530	$359,778
6076	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	$249,341	$359,778	$2,107,530	$359,778
6077	878501	LINFANGIOGRAFÍA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	NO APLICA	$405,110	$402,900	$402,900
6078	878502	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	NO APLICA	$405,110	$402,900	$402,900
6079	878601	LINFANGIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	NO APLICA	$405,110	$402,900	$402,900
6080	878602	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	NO APLICA	$515,543	$402,900	$402,900
6081	878711	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	$551,250	$174,423	$736,000	$174,423
6082	878721	ARTROGRAFÍA DE CODO	$252,373	$164,649	$218,600	$164,649
6083	878731	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	$525,000	$165,799	$218,600	$165,799
6084	878811	ARTROGRAFÍA DE CADERA	$525,000	$165,799	$218,600	$165,799
6085	878812	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	$551,250	$165,799	$218,600	$165,799
6086	878831	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	$408,387	$165,799	$218,600	$165,799
6087	878901	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE COLOCADO	$1,485,072	$214,591	$1,091,852	$214,591
6088	878902	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTÁNEA	NO APLICA	$485,412	$752,000	$485,412
6089	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	$159,228	$342,770	$2,548,230	$342,770
6090	878904	LINFANGIOGRAFÍA	NO APLICA	$405,110	$402,900	$402,900
6091	878905	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VÍA PERCUTÁNEA	$3,161,800	$419,412	$754,200	$419,412
6092	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$188,276	$177,641	$155,272	$155,272
6093	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$206,522	$177,479	$170,320	$170,320
6094	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$236,448	$223,092	$195,000	$195,000
6095	879114	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	$405,339	$351,106	$960,200	$351,106
6096	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	$206,667	$177,604	$170,440	$170,440
6097	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$160,639	$133,075	$132,480	$132,480
6098	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$206,667	$177,604	$170,440	$170,440
6099	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$206,667	$153,989	$170,440	$153,989
6100	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$206,667	$159,306	$170,440	$159,306
6101	879141	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)	$697,400	$131,389	$838,500	$131,389
6102	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$206,531	$177,488	$170,328	$170,328
6103	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$175,132	$129,473	$144,432	$129,473
6104	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	$175,132	$128,000	$144,432	$128,000
6105	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$125,980	$108,263	$103,896	$103,896
6106	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO) "	$173,750	$128,601	$144,432	$128,601
6107	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$195,929	$184,862	$161,584	$161,584
6108	879302	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS	$2,011,150	$1,808,381	$2,767,294	$1,808,381
6109	879303	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TORAX DE BAJA DOSIS (TC -BD)	NO APLICA	NO APLICA	$990,600	$990,600
6110	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$255,781	$219,810	$210,944	$210,944
6111	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$221,965	$209,428	$183,056	$183,056

6112	879411	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO (ENTEROTC)	$299,633	$352,263	$826,800	$352,263
6113	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$257,779	$186,300	$212,592	$186,300
6114	879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	$119,795	$150,503	$144,432	$138,243
6115	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS (UROTC)	$257,147	$467,531	$437,696	$387,458
6116	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	$266,900	$87,247	$321,200	$87,247
6117	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$175,132	$132,813	$144,432	$132,813
6118	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$160,639	$122,070	$132,480	$122,070
6119	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$160,639	$119,419	$132,480	$119,419
6120	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$60,929	$52,360	$251,400	$52,360
6121	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$60,929	$52,360	$50,248	$50,248
6122	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	$316,511	$827,055	$2,693,919	$827,055
6123	879902	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS (ANGIOTC CORONARIO)	$1,575,000	$1,970,670	$2,800,000	$1,970,670
6124	879903	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON PERFUSIÓN	$1,785,000	$235,661	$690,800	$235,661
6125	879904	TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA ENDOVASCULAR (INTRAVASCULAR)	NO APLICA	NO APLICA	$143,600	$143,600
6126	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$317,384	$277,775	$714,885	$277,775
6127	879911	TOMOGRAFÍA COMPUTADA RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	$262,500	$118,584	$1,108,500	$118,584
6128	879920	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)	$53,258	$46,133	$143,600	$46,133
6129	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$197,686	$174,713	$516,424	$174,713
6130	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$68,233	$58,637	$56,272	$56,272
6131	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$144,821	$94,086	$120,936	$94,086
6132	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$86,600	$69,949	$182,700	$69,949
6133	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$46,513	$31,488	$38,360	$31,488
6134	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	$46,513	$33,581	$38,360	$33,581
6135	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$46,513	$35,289	$38,360	$35,289
6136	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	$78,820	$47,094	$182,700	$47,094
6137	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$54,545	$42,763	$44,984	$42,763
6138	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	$279,800	$175,449	$304,950	$175,449
6139	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE	$233,285	$362,381	$941,600	$362,381
6140	881204	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO TRIDIMENSIONAL	$457,646	$277,194	$941,600	$277,194
6141	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	$449,203	$285,958	$336,576	$285,958
6142	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO CON CONTRASTE	$1,568,300	$352,361	$1,227,800	$352,361
6143	881207	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO TRIDIMENSIONAL	NO APLICA	$352,361	$970,895	$352,361
6144	881208	MONITOREO ECOCARDIOGRÁFICO TRANSESOFÁGICO	NO APLICA	$350,723	$1,227,800	$350,723
6145	881209	ECOCARDIOGRAFÍA INTRACARDÍACA	NO APLICA	$38,921	$2,160,400	$38,921
6146	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	$405,544	$397,530	$401,029	$397,530
6147	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$45,078	$38,739	$37,176	$37,176
6148	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	$45,078	$38,738	$167,100	$38,738
6149	881213	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE MEDIASTINO, TRÁQUEA Y BRONQUIOS	$6,300,000	$48,567	$167,100	$48,567
6150	881214	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON ANÁLISIS DE LA DEFORMIDAD MIOCÁRDICA	$494,700	$275,905	$941,600	$275,905
6151	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$58,572	$43,975	$48,304	$43,975
6152	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	$99,992	$66,982	$82,464	$66,982
6153	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	$79,447	$55,640	$65,520	$55,640
6154	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$49,996	$41,534	$41,232	$41,232
6155	881312	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	$1,260,000	$1,169,435	$2,664,000	$1,169,435
6156	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	$43,943	$33,961	$36,240	$33,961

6157	881314	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	$1,260,000	$1,142,324	$2,664,000	$1,142,324
6158	881317	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	$1,365,000	$1,920,392	$2,664,000	$1,920,392
6159	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	$33,108	$23,117	$154,600	$23,117
6160	881319	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO	$1,125,000	$1,225,984	$1,397,133	$1,225,984
6161	881320	ECOGRAFÍA DE ANO	$128,700	$23,117	$154,600	$23,117
6162	881321	ECOGRAFÍA LAPAROSCÓPICA DE ABDOMEN	NO APLICA	$581,548	$1,114,800	$581,548
6163	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	$58,572	$50,334	$48,304	$48,304
6164	881333	MEDICIÓN DE EYECCIÓN URETERAL	NO APLICA	$50,334	$215,000	$50,334
6165	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	$79,845	$68,616	$65,848	$65,848
6166	881361	ECOGRAFÍA INTESTINAL CON ANÁLISIS DOPPLER	NO APLICA	$29,546,299	$33,670,996	$29,546,299
6167	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$147,700	$175,809	$187,300	$170,270
6168	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$62,054	$53,327	$51,176	$51,176
6169	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$44,496	$38,119	$36,696	$36,696
6170	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$26,899	$23,117	$22,184	$22,184
6171	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$57,521	$76,401	$125,000	$76,401
6172	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	$121,800	$95,067	$146,800	$95,067
6173	881411	ECOGRAFÍA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	$121,800	$104,863	$928,860	$104,863
6174	881412	ECOGRAFÍA DE MAPEO PELVICO	$121,800	$619,494	$1,084,800	$608,698
6175	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$42,604	$29,886	$28,680	$28,680
6176	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$54,513	$38,239	$36,696	$36,696
6177	881434	PERFIL BIOFÍSICO	$61,668	$43,257	$41,512	$41,512
6178	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	$204,200	$65,676	$219,791	$65,676
6179	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$136,500	$152,200	$192,740	$152,200
6180	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$136,500	$87,511	$373,120	$87,511
6181	881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	$807,400	$189,469	$419,760	$189,469
6182	881439	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	$154,100	$299,804	$524,700	$299,804
6183	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$58,572	$50,334	$48,304	$48,304
6184	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$71,101	$83,387	$92,200	$82,229
6185	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$46,513	$39,973	$38,360	$38,360
6186	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$70,182	$60,313	$57,880	$57,880
6187	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$46,513	$39,973	$38,360	$38,360
6188	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$58,572	$50,334	$48,304	$48,304
6189	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$58,572	$50,334	$48,304	$48,304
6190	881603	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	$159,400	$343,393	$191,600	$191,600
6191	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$54,545	$46,875	$44,984	$44,984
6192	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$52,547	$44,473	$48,304	$44,473
6193	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$52,547	$46,874	$191,600	$46,874
6194	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$52,547	$41,892	$44,984	$41,892
6195	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$54,545	$46,875	$44,984	$44,984
6196	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$54,545	$46,875	$44,984	$44,984
6197	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$52,547	$41,892	$44,984	$41,892
6198	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	$54,545	$46,875	$44,984	$44,984
6199	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	$54,547	$50,334	$191,600	$50,334

6200	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$68,582	$58,938	$59,760	$58,938
6201	881702	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	$68,041	$58,822	$979,922	$58,822
6202	881704	ECOGRAFÍA FUNCIONAL (DOPPLER DE BAJO FLUJO)	$184,341	$257,845	$576,700	$257,845
6203	881707	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	NO APLICA	$29,546,299	$33,670,996	$29,546,299
6204	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	$264,522	$217,235	$219,888	$217,235
6205	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	$444,682	$396,681	$576,700	$396,681
6206	882106	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	$284,136	$765,139	$1,148,411	$732,562
6207	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$176,057	$151,298	$145,195	$145,195
6208	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$135,428	$116,383	$111,688	$111,688
6209	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$176,057	$151,298	$576,700	$151,298
6210	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$214,758	$184,557	$576,700	$184,557
6211	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$176,057	$151,298	$145,195	$145,195
6212	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	$176,057	$151,199	$145,195	$145,195
6213	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	$176,057	$151,199	$576,700	$151,199
6214	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	$181,293	$184,435	$576,700	$184,435
6215	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$176,057	$151,199	$576,700	$151,199
6216	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	$99,324	$69,324	$259,800	$69,324
6217	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$70,182	$66,218	$57,880	$57,880
6218	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$47,419	$60,273	$576,700	$60,273
6219	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	$165,198	$141,873	$128,000	$128,000
6220	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	$165,198	$141,873	$576,700	$141,873
6221	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$150,318	$129,093	$123,968	$123,968
6222	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	$80,032	$62,808	$66,528	$62,808
6223	882301	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$216,000	$48,479	$259,800	$48,479
6224	882302	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	$216,000	$69,648	$259,800	$69,648
6225	882305	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$216,000	$69,324	$259,800	$69,324
6226	882306	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	$216,000	$69,324	$259,800	$69,324
6227	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$183,289	$157,514	$151,160	$151,160
6228	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$183,289	$149,223	$151,160	$149,223
6229	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$158,602	$136,298	$130,800	$130,800
6230	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$158,602	$136,299	$130,800	$130,800
6231	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$158,602	$136,298	$130,800	$130,800
6232	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$125,277	$136,208	$130,800	$130,800
6233	882320	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$77,713	$69,648	$259,800	$69,648
6234	882321	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	$77,713	$69,648	$259,800	$69,648
6235	882325	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$99,324	$69,324	$259,800	$69,324
6236	882326	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	$99,324	$69,324	$259,800	$69,324
6237	882340	PLETISMOGRAFÍA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	$168,815	$117,841	$441,900	$117,841
6238	882350	PLETISMOGRAFÍA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES	$99,324	$69,324	$259,800	$69,324
6239	882370	FLEBOGRAFÍA DE IMPEDANCIA	$221,000	$174,807	$265,500	$174,807
6240	882390	MEDICIÓN DE PRESIONES SEGMENTARIAS E ÍNDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE ÍNDICE TOBILLO BRAZO BASAL)	$136,044	$117,841	$576,700	$117,841
6241	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	$110,607	$89,278	$369,600	$89,278
6242	882603	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	$117,951	$80,884	$303,500	$80,884
6243	882801	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	$174,668	$178,015	$576,700	$178,015
6244	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$195,386	$167,909	$161,136	$161,136

6245	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	$266,265	$357,980	$434,558	$352,934
6246	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA	$266,265	$434,296	$585,656	$428,739
6247	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	$266,265	$434,296	$585,656	$428,739
6248	883104	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	NO APLICA	$905,580	$1,319,799	$905,580
6249	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$266,265	$363,327	$448,992	$359,528
6250	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	$3,263,400	$523,224	$2,398,356	$523,224
6251	883107	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	NO APLICA	$607,174	$3,924,200	$607,174
6252	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	$266,265	$324,470	$438,680	$324,470
6253	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	$266,265	$397,561	$585,656	$397,561
6254	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$266,265	$406,747	$585,656	$406,747
6255	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	$266,265	$406,747	$585,656	$406,747
6256	883112	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRICO	NO APLICA	$1,158,123	$1,319,799	$1,158,123
6257	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$266,265	$434,296	$585,656	$428,739
6258	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$266,265	$438,842	$585,656	$430,254
6259	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	$266,265	$434,296	$585,656	$428,739
6260	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	$266,265	$438,842	$585,656	$430,254
6261	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$266,265	$434,296	$585,656	$428,739
6262	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	$266,265	$501,860	$1,171,632	$501,860
6263	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA SIMPLE	$266,265	$407,038	$585,656	$407,038
6264	883233	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON CONTRASTE	$266,265	$407,039	$585,656	$407,039
6265	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$266,265	$407,039	$585,656	$407,039
6266	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	$266,265	$407,039	$585,656	$407,039
6267	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	NO APLICA	$1,215,276	$3,924,200	$1,215,276
6268	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	$266,265	$434,296	$585,656	$428,739
6269	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	NO APLICA	$642,391	$2,397,359	$642,391
6270	883322	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	NO APLICA	$779,066	$1,607,097	$779,066
6271	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	NO APLICA	$426,773	$2,639,358	$426,773
6272	883325	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO)	NO APLICA	$693,532	$2,864,405	$693,532
6273	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	$291,500	$474,307	$621,776	$462,528
6274	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	$197,600	$349,961	$3,924,200	$349,961
6275	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	$3,263,400	$613,124	$3,924,200	$613,124
6276	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	$266,265	$454,213	$585,656	$435,378
6277	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	$199,432	$328,222	$438,680	$322,111
6278	883434	COLANGIORESONANCIA	$199,432	$297,523	$438,680	$297,523
6279	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	$997,500	$875,204	$1,109,682	$875,204
6280	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	$1,575,000	$374,515	$426,797	$374,515
6281	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	$266,265	$454,213	$585,656	$435,378
6282	883441	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	$790,493	$613,124	$3,924,200	$613,124
6283	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	$790,493	$582,920	$1,724,355	$582,920
6284	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	$574,046	$508,624	$585,656	$508,624
6285	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$204,185	$335,683	$448,992	$329,620
6286	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	$204,185	$338,017	$448,992	$330,398
6287	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$204,185	$324,403	$448,992	$324,403

6288	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	$204,185	$324,165	$448,992	$324,165
6289	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$928,360	$647,910	$3,139,500	$647,910
6290	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	$655,006	$364,947	$438,680	$364,947
6291	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	$874,514	$610,272	$3,924,200	$610,272
6292	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	NO APLICA	$645,108	$3,924,200	$645,108
6293	883901	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	NO APLICA	$426,773	$3,924,200	$426,773
6294	883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	$1,576,575	$613,124	$3,924,200	$613,124
6295	883903	RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$682,500	$1,294,544	$2,430,131	$1,294,544
6296	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	NO APLICA	$885,030	$2,430,131	$885,030
6297	883905	ESPECTROSCOPIA	$841,863	$1,305,281	$2,251,652	$1,305,281
6298	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	$1,268,400	$668,224	$3,924,200	$668,224
6299	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	$282,755	$625,783	$1,792,460	$625,783
6300	883910	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESTUDIO DINÁMICO (CINE RESONANCIA)	NO APLICA	$178,316	$3,924,200	$178,316
6301	883911	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$859,950	$623,032	$749,670	$623,032
6302	883912	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	$682,500	$425,435	$3,924,200	$425,435
6303	886011	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC	$697,400	$166,826	$838,500	$166,826
6304	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	$328,700	$141,277	$395,500	$141,277
6305	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	$328,700	$19,107	$395,500	$19,107
6306	886014	MORFOMETRÍA VERTEBRAL	$328,700	$192,001	$395,500	$192,001
6307	886101	ELASTOGRAFÍA	NO APLICA	$1,355,432	$1,763,840	$1,355,432
6308	887001	CINERADIOGRAFÍA	NO APLICA	NO APLICA	$56,700	$56,700
6309	887002	CINEANGIOGRAFÍA	$431,300	$374,480	$552,840	$374,480
6310	887101	NAVEGACIÓN ELECTROMAGNÉTICA COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTOS	NO APLICA	NO APLICA	$690,800	$690,800
6311	887102	NAVEGACIÓN ÓPTICA COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTOS	NO APLICA	NO APLICA	$690,800	$690,800
6312	887201	DEFECOGRAFÍA	$239,900	$1,188,969	$2,470,000	$1,188,969
6313	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$79,055	$139,318	$250,000	$139,318
6314	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	$120,000	$120,000
6315	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$51,071	$56,018	$70,000	$56,018
6316	890227	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	$81,965	$65,725	$74,900	$65,725
6317	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$81,965	$64,560	$95,000	$64,560
6318	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$81,965	$89,070	$120,000	$89,070
6319	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$59,728	$75,499	$120,000	$75,499
6320	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$127,791	$103,616	$120,000	$103,616
6321	890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	$89,579	$76,878	$150,000	$76,878
6322	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$72,078	$84,692	$120,000	$84,692
6323	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$89,668	$75,114	$85,600	$75,114
6324	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$58,976	$39,488	$45,000	$39,488
6325	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$58,976	$63,433	$85,600	$63,433
6326	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$58,976	$61,115	$80,000	$61,115
6327	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$59,728	$66,016	$85,600	$66,016
6328	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$58,976	$66,067	$85,000	$66,067
6329	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	$126,400	$104,735	$120,000	$104,735
6330	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$60,800	$70,625	$85,600	$70,625
6331	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$81,965	$73,747	$85,600	$73,747

6332	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$109,700	$111,149	$180,000	$111,149
6333	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	$106,409	$105,300	$200,000	$105,300
6334	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$59,728	$66,467	$85,600	$66,467
6335	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$160,543	$105,300	$120,000	$105,300
6336	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	$127,555	$105,300	$128,400	$105,300
6337	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$58,976	$62,184	$74,900	$62,184
6338	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$72,078	$85,392	$128,400	$85,392
6339	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$109,594	$105,300	$130,000	$105,300
6340	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	$120,651	$103,678	$130,000	$103,678
6341	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$72,078	$72,690	$85,600	$72,690
6342	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	$81,932	$93,122	$130,000	$93,122
6343	890261	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	$85,878	$83,653	$130,000	$83,653
6344	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	$65,700	$86,239	$130,000	$86,239
6345	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$58,976	$37,557	$42,800	$37,557
6346	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$198,000	$98,655	$120,000	$98,655
6347	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$72,078	$70,154	$85,600	$70,154
6348	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$109,594	$83,363	$95,000	$83,363
6349	890270	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	$152,500	$70,200	$80,000	$70,200
6350	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$72,078	$90,949	$120,000	$90,949
6351	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$81,965	$105,300	$120,000	$102,422
6352	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$66,677	$81,931	$120,000	$81,931
6353	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$81,965	$79,931	$94,160	$79,931
6354	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	$109,513	$104,174	$128,400	$104,174
6355	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$58,976	$37,557	$42,800	$37,557
6356	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$107,950	$104,295	$128,400	$104,295
6357	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$61,575	$60,213	$70,000	$60,213
6358	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$58,976	$37,557	$42,800	$37,557
6359	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$77,654	$90,130	$130,000	$90,130
6360	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$100,589	$101,769	$120,000	$101,769
6361	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$198,300	$105,300	$120,000	$105,300
6362	890291	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGÍA CLÍNICA	NO APLICA	$140,400	$160,000	$140,400
6363	890292	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	$189,000	$129,720	$200,000	$129,720
6364	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$58,976	$48,263	$55,000	$48,263
6365	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	$109,594	$87,750	$100,000	$87,750
6366	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$93,896	$96,919	$200,000	$96,919
6367	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	$100,000	$100,000
6368	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$36,369	$45,364	$55,000	$45,364
6369	890327	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	$81,965	$70,200	$80,000	$70,200
6370	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$81,965	$66,862	$80,000	$66,862
6371	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$81,965	$70,200	$90,000	$70,200

6372	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$59,728	$60,607	$75,000	$60,607
6373	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$87,899	$70,200	$80,000	$70,200
6374	890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	$126,000	$82,138	$140,000	$82,138
6375	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$72,078	$67,568	$77,000	$67,568
6376	890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$125,495	$65,725	$74,900	$65,725
6377	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$58,976	$39,488	$45,000	$39,488
6378	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	NO APLICA	NO APLICA	$70,000	$70,000
6379	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$58,976	$57,038	$65,000	$57,038
6380	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$59,728	$59,425	$70,000	$59,425
6381	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$58,976	$64,469	$74,900	$64,469
6382	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	$126,400	$83,363	$95,000	$83,363
6383	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$60,800	$65,003	$74,900	$65,003
6384	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$81,965	$70,200	$80,000	$70,200
6385	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$109,700	$77,067	$150,000	$77,067
6386	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	$106,409	$70,200	$180,000	$70,200
6387	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$59,728	$62,068	$80,000	$62,068
6388	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$160,543	$70,200	$95,000	$70,200
6389	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	$127,555	$70,200	$120,000	$70,200
6390	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$58,976	$33,188	$45,000	$33,188
6391	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$72,078	$63,539	$85,000	$63,539
6392	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$109,594	$70,200	$130,000	$70,200
6393	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	$120,651	$70,200	$130,000	$70,200
6394	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$72,078	$70,200	$82,800	$70,200
6395	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	$81,932	$70,200	$130,000	$70,200
6396	890361	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	$168,000	$58,818	$130,000	$58,818
6397	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	$110,000	$110,000
6398	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$42,800	$42,800
6399	890367	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$189,000	$95,431	$130,000	$95,431
6400	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$72,078	$68,390	$80,000	$68,390
6401	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$109,594	$70,200	$80,000	$70,200

6402	890370	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	$152,500	$70,200	$80,000	$70,200
6403	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$72,078	$77,049	$100,000	$77,049
6404	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$81,965	$70,200	$100,000	$70,200
6405	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$66,677	$59,758	$80,000	$59,758
6406	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$81,965	$56,336	$64,200	$56,336
6407	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	$109,513	$70,200	$95,600	$70,200
6408	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$58,976	$37,557	$42,800	$37,557
6409	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$107,950	$70,200	$120,000	$70,200
6410	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$61,575	$48,263	$55,000	$48,263
6411	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$58,976	$37,557	$42,800	$37,557
6412	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$87,708	$70,200	$80,000	$70,200
6413	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$100,589	$78,975	$90,000	$78,975
6414	890389	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$198,300	$70,200	$100,000	$70,200
6415	890391	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGÍA CLÍNICA	NO APLICA	$114,075	$130,000	$114,075
6416	890392	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	$189,000	$155,709	$180,000	$155,709
6417	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$58,976	$37,557	$42,800	$37,557
6418	890399	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	$109,594	$70,200	$82,800	$70,200
6419	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$87,688	$81,344	$130,000	$81,344
6420	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	NO APLICA	NO APLICA	$25,000	$25,000
6421	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$31,900	$29,186	$26,720	$26,720
6422	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	$25,802	$26,378	$26,720	$26,300
6423	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$19,497	$8,814	$8,928	$8,814
6424	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	$35,100	$35,100
6425	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	NO APLICA	NO APLICA	$26,720	$26,720
6426	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	$65,912	$98,374	$140,000	$98,374
6427	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$65,912	$43,875	$50,000	$43,875
6428	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$72,077	$68,474	$85,600	$68,474
6429	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$81,965	$70,200	$120,000	$70,200
6430	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$65,912	$85,706	$120,000	$85,706
6431	890431	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$164,892	$105,300	$120,000	$105,300
6432	890432	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	$126,000	$118,674	$160,000	$118,674
6433	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$72,077	$89,416	$120,000	$89,416
6434	890434	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$110,116	$75,114	$85,600	$75,114
6435	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$58,976	$31,225	$26,720	$26,720
6436	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$58,976	$54,974	$85,600	$54,974
6437	890437	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	$63,000	$55,534	$130,000	$55,534
6438	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$58,976	$64,296	$80,000	$64,296
6439	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$65,912	$61,799	$74,900	$61,799

6440	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$58,976	$66,524	$85,000	$66,524
6441	890441	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	$126,400	$105,300	$120,000	$105,300
6442	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$60,800	$37,557	$42,800	$37,557
6443	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$72,500	$71,919	$85,600	$71,919
6444	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$109,700	$118,428	$190,000	$118,428
6445	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	$106,409	$81,344	$210,000	$81,344
6446	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$65,912	$72,441	$85,600	$72,441
6447	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$160,543	$105,300	$130,000	$105,300
6448	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	$127,938	$105,300	$120,000	$105,300
6449	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$58,976	$33,292	$26,720	$26,720
6450	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$72,077	$70,200	$120,000	$70,200
6451	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$72,500	$70,200	$128,400	$70,200
6452	890453	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	$263,104	$105,300	$130,000	$105,300
6453	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$72,077	$69,037	$85,600	$69,037
6454	890455	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	$72,500	$83,389	$130,000	$83,389
6455	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$58,976	$31,555	$26,720	$26,720
6456	890467	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$157,500	$105,300	$130,000	$105,300
6457	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$72,077	$74,671	$85,600	$74,671
6458	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$127,167	$105,300	$120,000	$105,300
6459	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	$152,500	$70,200	$80,000	$70,200
6460	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$72,077	$70,200	$120,000	$70,200
6461	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$81,965	$110,593	$130,000	$107,519
6462	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$66,677	$73,250	$85,600	$73,250
6463	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$81,965	$75,114	$85,600	$75,114
6464	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	$109,513	$72,306	$85,600	$72,306
6465	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$170,900	$65,725	$74,900	$65,725
6466	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$72,500	$80,315	$130,000	$80,315
6467	890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	$72,077	$81,379	$130,000	$81,379
6468	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	$72,168	$72,306	$130,000	$72,306
6469	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$58,976	$44,067	$26,720	$26,720
6470	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$72,500	$67,787	$120,000	$67,787
6471	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$57,922	$37,557	$42,800	$37,557
6472	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$58,976	$20,849	$26,720	$20,849
6473	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$58,976	$81,585	$120,000	$81,585
6474	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	NO APLICA	$86,480	$170,000	$86,480
6475	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$96,976	$36,471	$42,800	$36,471
6476	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$100,589	$75,114	$85,600	$75,114
6477	890489	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$198,300	$63,268	$90,000	$63,268
6478	890491	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGÍA CLÍNICA	NO APLICA	$136,998	$170,000	$136,998
6479	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$58,976	$40,672	$64,200	$40,672
6480	890498	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	$122,026	$105,300	$120,000	$105,300
6481	890501	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	$132,500	$211,697	$350,000	$211,697
6482	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$116,400	$171,118	$350,000	$171,118
6483	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	$132,500	$93,444	$350,000	$93,444

6484	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	$17,992	$17,992
6485	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$24,152	$24,152
6486	890605	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERÍA	$9,338	$15,931	$87,400	$15,931
6487	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$10,631	$6,209	$6,512	$6,209
6488	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	$12,495	$8,517	$8,824	$8,517
6489	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$28,300	$28,300
6490	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	$17,691	$18,040	$24,152	$18,040
6491	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	$17,847	$10,028	$12,456	$10,028
6492	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$22,440	$10,419	$12,944	$10,419
6493	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	$29,200	$9,076	$9,520	$9,076
6494	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	NO APLICA	NO APLICA	$91,600	$91,600
6495	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$29,530	$19,507	$19,880	$19,507
6496	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$61,189	$21,372	$29,104	$21,372
6497	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$62,080	$31,923	$79,100	$31,923
6498	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$57,526	$31,923	$79,100	$31,923
6499	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$62,080	$21,208	$79,100	$21,208
6500	890781	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$74,800	$21,208	$79,100	$21,208
6501	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$61,189	$21,208	$79,100	$21,208
6502	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$42,000	$33,452	$79,100	$33,452
6503	891001	PRUEBA DEL AMOBARBITAL INTRACAROTÍDEO (WADA)	NO APLICA	NO APLICA	$23,786	$23,786
6504	891101	TONOMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	$879,500	$879,500
6505	891201	RINOMANOMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	$152,000	$152,000
6506	891202	RINOMANOMETRÍA CON ALERGENO	NO APLICA	NO APLICA	$152,000	$152,000
6507	891203	RINOMETRÍA ACÚSTICA	NO APLICA	NO APLICA	$152,000	$152,000
6508	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	$49,707	$33,278	$110,800	$33,278
6509	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	$54,408	$44,340	$65,982	$44,340
6510	891410	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL	$335,512	$268,920	$110,800	$110,800
6511	891501	ELECTROCORTICOGRAFÍA	$114,600	$107,588	$137,900	$107,588
6512	891503	REFLEJO NEUROLÓGICO TRIGÉMINO FACIAL (PALPEBRAL)	$80,900	$50,187	$51,168	$50,187
6513	891504	PRUEBA DE ESTIMULACIÓN MÁXIMA DE NERVIO FACIAL (HILGER)	$142,300	$30,318	$171,200	$30,318
6514	891505	ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA CORTICAL	$80,900	$72,681	$137,900	$72,681
6515	891506	ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA SUBCORTICAL	$80,900	$1,346,888	$97,400	$97,400
6516	891507	REFLEJOS NEUROLÓGICOS BULBO CAVERNOSO	$66,400	$29,095	$28,960	$28,960
6517	891509	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)	$66,400	$31,985	$38,384	$31,985
6518	891510	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON	$87,300	$32,737	$105,100	$32,737
6519	891511	PRUEBA DE ESTÍMULO REPETITIVO	$80,900	$85,470	$189,681	$85,470
6520	891512	TRIPLES CAROTIDEOS	$342,800	$174,394	$171,200	$171,200
6521	891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS	$167,000	$270,738	$816,000	$270,738
6522	891514	ONDA F (POR NERVIO)	$80,900	$72,342	$97,400	$72,342
6523	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	$80,900	$72,342	$97,400	$72,342
6524	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$109,127	$109,127
6525	891531	POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA	NO APLICA	NO APLICA	$390,000	$390,000
6526	891532	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA	NO APLICA	NO APLICA	$262,900	$262,900
6527	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	$725,560	$914,073	$1,197,234	$914,073
6528	891704	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO (POLISOMNOGRAFÍA)	$811,300	$463,680	$528,410	$463,680
6529	891801	PRUEBAS DE LATENCIA MÚLTIPLE DE SUEÑO	$342,800	$358,371	$440,960	$358,371
6530	891803	PRUEBA DE MANTENIMIENTO DE LA VIGILIA	NO APLICA	NO APLICA	$242,100	$242,100

6531	891804	MONITOREO DE PRESIÓN POSITIVA DURANTE EL SUEÑO	$1,925,400	$1,092,975	$2,315,600	$1,092,975
6532	891805	MONITOREO DE FLUJO RESPIRATORIO DURANTE EL SUEÑO (POLIGRAFÍA RESPIRATORIA)	NO APLICA	NO APLICA	$2,315,600	$2,315,600
6533	891806	MONITOREO DE ACTIVIDAD SUEÑO VIGILIA (ACTIGRAFÍA)	NO APLICA	NO APLICA	$2,315,600	$2,315,600
6534	891807	MONITOREO AMBULATORIO DE SUEÑO	NO APLICA	NO APLICA	$2,315,600	$2,315,600
6535	891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	$114,255	$114,925	$139,920	$114,925
6536	891903	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA CORTICAL Y SUBCORTICAL	NO APLICA	NO APLICA	$323,700	$323,700
6537	891904	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA DE BASE DE CRÁNEO, TRONCO CEREBRAL Y PARES CRANEANOS	NO APLICA	NO APLICA	$323,700	$323,700
6538	891905	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA DEL X PAR O DEL NERVIO LARÍNGEO RECURRENTE	NO APLICA	NO APLICA	$323,700	$323,700
6539	891906	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA CEREBRAL EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	NO APLICA	NO APLICA	$323,700	$323,700
6540	891907	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA DE COLUMNA VERTEBRAL Y MÉDULA ESPINAL	NO APLICA	NO APLICA	$323,700	$323,700
6541	891908	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO	$793,600	$103,484	$323,700	$103,484
6542	892001	URODINAMIA ESTÁNDAR	$66,800	$92,227	$500,000	$92,227
6543	892003	URODINAMIA CON VALORACIÓN ANATÓMICA	$201,961	$126,525	$398,000	$126,525
6544	892101	MANOMETRÍA PIÉLICA	NO APLICA	NO APLICA	$99,400	$99,400
6545	892201	CISTOMETROGRAMA	NO APLICA	NO APLICA	$99,400	$99,400
6546	892301	ELECTROMIOGRAFÍA ESFÍNTER URETRAL	$66,800	$18,265	$47,500	$18,265
6547	892302	ELECTROMIOGRAFÍA ESFÍNTER VESICAL	$66,800	$18,265	$80,200	$18,265
6548	892401	UROFLUJOMETRÍA	$40,600	$23,429	$400,000	$23,429
6549	892501	PERFIL DE PRESIÓN URETRAL	NO APLICA	NO APLICA	$78,600	$78,600
6550	892601	ESFINTEROMANOMETRÍA	$69,400	$25,768	$83,800	$25,768
6551	892801	CISTOMETRÍA	$134,700	$57,037	$161,900	$57,037
6552	892903	PENOSCOPIA	NO APLICA	$32,432	$580,000	$32,432
6553	892904	TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACETICO Y LUGOL	NO APLICA	NO APLICA	$1,536,500	$1,536,500
6554	892905	CAVERNOSOMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	$679,200	$679,200
6555	892906	CAVERNOSOGRAFÍA	NO APLICA	NO APLICA	$679,200	$679,200
6556	892907	MONITOREO PENEANO	NO APLICA	NO APLICA	$1,242,200	$1,242,200
6557	892908	BIOTESIOMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	$1,242,200	$1,242,200
6558	892909	PRUEBA FARMACOLÓGICA INTRACAVERNOSA	$1,720,300	$537,293	$1,242,200	$537,293
6559	893201	MANOMETRÍA ESOFÁGICA SIN IMPEDANCIOMETRÍA	$2,308,364	$460,685	$2,490,900	$460,685
6560	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	$1,222,500	$1,578,059	$3,154,562	$1,578,059
6561	893203	MANOMETRÍA BULBODUODENAL	NO APLICA	NO APLICA	$2,490,900	$2,490,900
6562	893204	MANOMETRÍA COLÓNICA	NO APLICA	NO APLICA	$2,490,900	$2,490,900
6563	893301	EXAMEN DIGITAL DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	$2,045,203	$2,045,203
6564	893401	EXAMEN DIGITAL DE RECTO	NO APLICA	NO APLICA	$655,200	$655,200
6565	893601	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL	$74,948	$52,268	$80,200	$52,268
6566	893701	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES	$192,800	$105,349	$107,408	$105,349
6567	893702	VOLUMENES PULMONARES POR GASES (HELIO OTROS.), PRE Y POST BRONCODILATADORES	$178,800	$190,639	$232,100	$190,639
6568	893703	ESPIROMETRÍA	$61,013	$17,858	$17,712	$17,712
6569	893801	CONSUMO DE OXÍGENO Y PRODUCCIÓN DE CO2 EN REPOSO	$116,600	$42,940	$140,000	$42,940
6570	893802	CURVA DE HIPEROXIA	$182,883	$127,628	$412,700	$127,628
6571	893804	COOXIMETRÍA	$64,154	$41,877	$140,000	$41,877
6572	893805	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	$64,721	$58,547	$53,376	$53,376
6573	893806	CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONÓXIDO DE CARBONO	$217,629	$90,965	$87,296	$87,296
6574	893807	DISTENSIBILIDAD PULMONAR CON BALÓN ESOFÁGICO	$187,100	$68,933	$224,800	$68,933
6575	893808	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	$54,493	$27,760	$26,640	$26,640

6576	893809	RESISTENCIA DE VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFÍA SIMPLE	$72,544	$29,477	$232,100	$29,477
6577	893810	MEDICIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM -PEM AJUSTADO CON VOLÚMENES PULMONARES)	$192,800	$34,157	$34,824	$34,157
6578	893811	MEDICIÓN DE PRESIÓN INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MÁXIMA CON EQUIPO PORTATIL	$11,249	$5,179	$5,280	$5,179
6579	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	$33,728	$15,850	$16,160	$15,850
6580	893813	RESISTENCIA DE LAS VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFÍA PRE Y POST BRONCODILATADORES	$79,400	$61,497	$232,100	$61,497
6581	893814	PRESIÓN TRANSDIAFRAGMÁTICA CON BALONES	$247,100	$72,567	$87,900	$72,567
6582	893815	PRUEBA DE BRONCOPROVOCACIÓN ESPECÍFICA (ALERGENO) O INESPECÍFICA	$246,700	$129,782	$153,700	$129,782
6583	893816	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPOXIA	$145,000	$153,760	$174,400	$153,760
6584	893817	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPERCAPNIA	$145,000	$52,952	$174,400	$52,952
6585	893818	MEDICIÓN NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA	$405,916	$317,589	$919,719	$317,589
6586	893819	MEDICIÓN DE LA FRACCIÓN EXHALADA DE ÓXIDO NÍTRICO	NO APLICA	NO APLICA	$495,500	$495,500
6587	893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	$198,499	$106,967	$121,900	$106,967
6588	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	$200,766	$100,913	$115,000	$100,913
6589	893822	VENTILACIÓN VOLUNTARIA MÁXIMA	$15,200	$21,849	$296,700	$21,849
6590	893823	MEDICIÓN DE CALORIMETRÍA INDIRECTA	NO APLICA	NO APLICA	$296,700	$296,700
6591	893824	PRUEBA DE HIDRÓGENO ESPIRADO	NO APLICA	NO APLICA	$296,700	$296,700
6592	893825	OSCILOMETRÍA DE IMPULSO	$343,100	$417,411	$450,000	$403,504
6593	893901	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍA] SIN IMPEDANCIOMETRÍA	$417,900	$449,991	$2,490,900	$449,991
6594	893902	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA	$2,071,500	$13,967	$2,490,900	$13,967
6595	893903	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA CON PERFUSIÓN DE ÁCIDO	$2,071,500	$394,866	$2,490,900	$394,866
6596	893904	PRUEBA ENDOSCÓPICA DE UREASA RÁPIDA PARA DETERMINACIÓN DE Helicobacter pylori	$29,975	$12,721	$1,536,500	$12,721
6597	893905	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍA] CON IMPEDANCIOMETRÍA	NO APLICA	$1,649,366	$2,490,900	$1,649,366
6598	893908	COLORACIONES VITALES EN MUCOSA DIGESTIVA, VÍA ENDOSCÓPICA	$307,356	$185,813	$1,536,500	$185,813
6599	893909	ELECTROGASTROGRAFIA TRANSCUTÁNEA O INTRAGÁSTRICA	$742,900	$342,136	$882,700	$342,136
6600	893911	MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA	$602,100	$218,177	$882,700	$218,177
6601	893912	PRUEBA DE SENSIBILIZACIÓN CON ALÉRGENO VÍA PARENTERAL [PROVOCACIÓN]	NO APLICA	NO APLICA	$590,700	$590,700
6602	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO -PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA)	$572,100	$141,368	$688,100	$141,368
6603	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$183,610	$119,796	$174,000	$119,796
6604	894104	PRUEBA DE ESFUERZO EN FASES DE MASTERS	$596,700	$583,538	$441,300	$441,300
6605	894401	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$596,700	$128,760	$441,300	$128,760
6606	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	$315,700	$106,967	$121,900	$106,967
6607	894403	PRUEBA DE 12 MINUTOS [COOPER]	$572,100	$518,717	$688,100	$518,717
6608	894501	COMPROBACIÓN DE RITMO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL	NO APLICA	NO APLICA	$232,100	$232,100
6609	894701	COMPROBACIÓN DE IMPEDANCIA DE ELECTRODO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL	NO APLICA	NO APLICA	$65,801	$65,801
6610	894801	COMPROBACIÓN DE UMBRAL DE TENSIÓN (AMPERAJE) DE MARCAPASO ARTIFICIAL	NO APLICA	NO APLICA	$65,801	$65,801
6611	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$294,844	$217,690	$198,464	$198,464
6612	895002	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO DE EVENTOS	$523,400	$207,772	$723,900	$207,772
6613	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	$350,000	$263,250	$450,000	$263,250
6614	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	$238,031	$185,639	$198,464	$185,639
6615	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL CENTRAL	$960,700	$207,772	$723,900	$207,772
6616	895006	MONITOREO CARDÍACO CON TRANSMISIÓN REMOTA	NO APLICA	NO APLICA	$1,984,600	$1,984,600
6617	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	$32,623	$21,536	$21,816	$21,536
6618	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCIÓN (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDÍOS)	$163,983	$129,329	$389,200	$129,329
6619	895301	VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG)	NO APLICA	NO APLICA	$223,800	$223,800

6620	895401	MONITORIZACIÓN ELECTROCARDIOGRÁFICA (TELEMETRÍA)	$117,017	$91,033	$97,272	$91,033
6621	895501	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS	$357,400	$50,375	$223,800	$50,375
6622	895701	APICOGRAMA (CON ELECTRODO DE ECG)	NO APLICA	NO APLICA	$375,682	$375,682
6623	895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNÓSTICO	$252,400	$397,490	$17,658,000	$397,490
6624	895901	MEDICIÓN DE PRESIÓN DE MUÑÓN CAROTÍDEO	$411,800	$218,240	$997,300	$218,240
6625	895902	MEDICIÓN DE SATURACIÓN VENOSA CEREBRAL	NO APLICA	NO APLICA	$997,300	$997,300
6626	895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	$1,289,800	$228,659	$997,300	$228,659
6627	895910	PRUEBAS DE FUNCIÓN AUTONÓMICA CARDIOVASCULAR	$939,500	$299,488	$997,300	$299,488
6628	895911	ESTUDIO HEMODINÁMICO NO INVASIVO PARA MEDICIONES VOLUMÉTRICAS INTRATORÁCICAS (CARDIOIMPEDANCIA)	$2,120,100	$209,321	$997,300	$209,321
6629	895912	ESTUDIO HEMODINÁMICO NO INVASIVO PARA MEDICIONES DE PRESIONES CENTRALES	$2,120,100	$209,321	$997,300	$209,321
6630	895913	MEDICIÓN NO INVASIVA DE RIGIDEZ VASCULAR	$523,400	$53,768	$997,300	$53,768
6631	896001	COLOCACIÓN DE CATÉTER (FRACCIÓN DE EYECCIÓN VENTRÍCULO DERECHO)	$707,900	$207,772	$851,500	$207,772
6632	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	$524,208	$206,806	$723,900	$206,806
6633	896201	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL	NO APLICA	NO APLICA	$723,900	$723,900
6634	896301	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN DE ARTERIA PULMONAR	NO APLICA	NO APLICA	$11,000,000	$11,000,000
6635	896401	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN DE CAPILAR PULMONAR	NO APLICA	NO APLICA	$723,900	$723,900
6636	896501	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN EN AURÍCULA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	$602,100	$209,321	$723,900	$209,321
6637	896502	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN EN AURÍCULA IZQUIERDA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$602,100	$209,321	$723,900	$209,321
6638	896701	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO POR TÉCNICAS DE CONSUMO DE OXÍGENO	NO APLICA	NO APLICA	$723,900	$723,900
6639	896801	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO CON SONDA ESOFÁGICA	$2,120,100	$209,321	$232,100	$209,321
6640	896802	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO CON IMPEDANCIA TORÁCICA	$2,120,100	$209,321	$232,100	$209,321
6641	896803	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO POR ANÁLISIS DE CURVA DE PRESIÓN ARTERIAL	$2,120,100	$209,321	$232,100	$209,321
6642	896901	MONITORIZACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO CORONARIO	$2,120,100	$7,647,544	$20,800,000	$7,647,544
6643	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$18,313	$11,964	$12,288	$11,964
6644	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$54,843	$47,804	$52,512	$47,804
6645	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	$36,181	$36,313	$44,934	$36,313
6646	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA (ACAF) DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO	$50,693	$48,042	$56,895	$48,042
6647	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA)	$72,847	$91,706	$165,240	$91,706
6648	898008	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA) POR TINCIÓN DE HISTOQUIMICA (ESPECÍFICO)	$97,485	$79,261	$161,095	$79,261
6649	898014	ESTUDIO ANATOMOPATÓLOGICO EN CITOLOGIA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN POR INMUNOFLUORESCENCIA	$115,800	$121,247	$656,800	$121,247
6650	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA POR TINCIÓN DE HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	$79,700	$56,753	$150,000	$56,753
6651	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUÍMICA (MARCADOR ESPECÍFICO) "	$56,498	$25,170	$28,684	$25,170
6652	898020	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA DE OTRO ESPÉCIMEN POR MÉTODO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$52,600	$52,600
6653	898030	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN CITOLOGÍA	$2,246,100	$708,049	$95,800	$95,800
6654	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	$70,576	$55,502	$63,250	$55,502
6655	898112	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA	$132,822	$305,517	$503,638	$305,517
6656	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$99,416	$74,771	$93,150	$74,771
6657	898221	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO	$94,230	$83,760	$209,300	$83,760
6658	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$161,053	$162,237	$184,885	$162,237

6659	898261	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MAPEO	$244,900	$187,529	$186,900	$186,900
6660	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA	$174,697	$89,940	$252,900	$89,940
6661	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	$249,436	$112,406	$449,600	$112,406
6662	898802	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO MOLECULAR (ESPECÍFICO)	$2,246,100	$296,997	$1,044,225	$296,997
6663	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE INMUNOMARCACIÓN CITOMÉTRICA DE FLUJO (ESPECÍFICO)	$812,825	$976,274	$1,256,640	$976,274
6664	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA (ESPECÍFICO)	$345,000	$578,471	$1,280,000	$578,471
6665	898805	VERIFICACIÓN INTEGRAL SIN PREPARACIÓN DE MATERIAL DE RUTINA	NO APLICA	NO APLICA	$332,100	$332,100
6666	898806	VERIFICACIÓN INTEGRAL CON PREPARACIÓN DE MATERIAL DE RUTINA	NO APLICA	NO APLICA	$332,100	$332,100
6667	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	$124,900	$583,937	$960,000	$556,279
6668	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	$115,800	$139,707	$224,095	$139,707
6669	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECÍFICO)	$983,491	$121,410	$159,000	$121,410
6670	898810	ESTUDIO MACROSCÓPICO DE MATERIAL BIOLÓGICO O NO BIOLÓGICO	NO APLICA	NO APLICA	$449,600	$449,600
6671	898811	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE HIBRIDACIÓN "IN SITU" (ESPECÍFICO)	$1,978,683	$704,754	$2,250,500	$704,754
6672	898812	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA ESPECIAL (ESPECÍFICO)	$115,800	$472,007	$960,000	$472,007
6673	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$26,037	$16,665	$15,992	$15,992
6674	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$27,864	$27,360	$26,256	$26,256
6675	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$42,747	$27,360	$26,256	$26,256
6676	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$131,338	$76,357	$47,800	$47,800
6677	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN	$40,982	$68,355	$304,300	$68,355
6678	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E -TEST	$230,849	$69,740	$47,800	$47,800
6679	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$291,588	$76,002	$72,936	$72,936
6680	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	$154,100	$41,462	$47,250	$41,462
6681	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	$80,634	$16,742	$47,800	$16,742
6682	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL -RESISTENTE [ZIEHL -NEELSEN]	$13,870	$9,728	$9,336	$9,336
6683	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$20,006	$8,065	$9,191	$8,065
6684	901103	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$19,200	$4,777	$27,100	$4,777
6685	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$8,943	$7,978	$53,900	$7,978
6686	901105	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	NO APLICA	$4,991	$53,900	$4,991
6687	901106	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	$4,330	$4,991	$53,900	$4,991
6688	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$13,580	$4,968	$4,768	$4,768
6689	901108	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	$15,750	$18,753	$53,900	$18,753
6690	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$20,564	$19,073	$18,304	$18,304
6691	901110	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	$44,800	$37,680	$53,900	$37,680
6692	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH - NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$15,423	$32,925	$24,400	$24,249
6693	901201	Actinomyces CULTIVO	$44,800	$48,136	$53,900	$48,136
6694	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	$171,592	$51,218	$61,800	$51,218
6695	901203	Brucella CULTIVO	$224,858	$51,218	$61,800	$51,218
6696	901204	Clostridium botulinum CULTIVO	$51,300	$51,218	$61,800	$51,218
6697	901205	Clostridium difficile CULTIVO	$51,300	$10,654	$61,800	$10,654
6698	901206	COPROCULTIVO	$61,850	$19,533	$44,647	$19,533
6699	901207	Corynebacterium diferiae CULTIVO	$66,083	$51,218	$61,800	$51,218
6700	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	$49,800	$22,667	$60,200	$22,667

6701	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$51,300	$20,741	$19,904	$19,904
6702	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$51,300	$55,459	$22,584	$22,584
6703	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	$77,977	$72,561	$77,500	$72,561
6704	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$37,248	$61,261	$53,900	$50,803
6705	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$37,248	$44,666	$68,116	$44,666
6706	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	$75,700	$55,459	$110,500	$55,459
6707	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$51,300	$48,902	$127,300	$48,902
6708	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$70,422	$59,363	$102,100	$59,363
6709	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$51,300	$24,772	$41,270	$24,772
6710	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	$53,865	$45,675	$54,092	$45,675
6711	901219	CULTIVO PARA VIRUS	NO APLICA	$91,347	$272,049	$91,347
6712	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	$113,005	$51,218	$61,800	$51,218
6713	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$84,160	$46,837	$157,308	$46,837
6714	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$67,828	$38,672	$43,336	$38,672
6715	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$75,175	$76,002	$72,936	$72,936
6716	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$68,367	$53,919	$108,900	$53,919
6717	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$42,583	$12,864	$61,800	$12,864
6718	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	NO APLICA	$51,457	$61,800	$51,457
6719	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$75,175	$51,457	$108,900	$51,457
6720	901228	Legionella CULTIVO	NO APLICA	$51,218	$110,500	$51,218
6721	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$60,808	$80,564	$220,320	$80,564
6722	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$75,132	$84,337	$210,185	$84,337
6723	901231	Mycoplasma CULTIVO	$19,153	$15,572	$46,900	$15,572
6724	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$77,000	$31,194	$93,200	$31,194
6725	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	$30,639	$55,726	$47,800	$44,722
6726	901234	Nocardia spp CULTIVO	NO APLICA	$51,218	$47,800	$47,800
6727	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$63,316	$46,773	$69,260	$46,773
6728	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO).	$35,000	$48,192	$46,248	$43,147
6729	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	$116,378	$40,523	$47,800	$40,523
6730	901238	Yersinia enterocolitica CULTIVO	$64,467	$51,218	$61,800	$51,218
6731	901239	Trichomona CULTIVO	NO APLICA	$31,341	$61,800	$31,341
6732	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	NO APLICA	$31,341	$61,800	$31,341
6733	901241	Campylobacter spp CULTIVO	NO APLICA	$51,457	$61,800	$51,457
6734	901242	Corynebacterium difteriae PRUEBA DE TOXIGENICIDAD	NO APLICA	$15,495	$61,800	$15,495
6735	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO	$39,270	$10,805	$22,000	$10,805
6736	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	NO APLICA	$29,442	$42,300	$29,442
6737	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$14,273	$11,320	$13,992	$11,320
6738	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$14,057	$5,161	$4,952	$4,952
6739	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLÚOR	NO APLICA	$3,636	$22,000	$3,636
6740	901307	HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$116,300	$116,300
6741	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$13,580	$19,154	$25,700	$19,154
6742	901310	Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA	NO APLICA	$20,855	$25,700	$20,855
6743	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	$177,832	$20,857	$20,016	$20,016
6744	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	$20,370	$20,757	$68,600	$20,757

6745	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	$106,894	$317,440	$478,000	$300,778
6746	901315	Mycobacterium leprae DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$304,300	$304,300
6747	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	$275,195	$63,348	$259,300	$63,348
6748	901318	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	NO APLICA	$19,138	$22,000	$19,138
6749	901319	Shiguella SEROTIPIFICACIÓN	NO APLICA	$19,232	$51,000	$19,232
6750	901320	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	NO APLICA	$19,049	$50,500	$19,049
6751	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	$46,410	$26,393	$25,328	$25,328
6752	901322	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN	NO APLICA	$12,854	$38,100	$12,854
6753	901323	Mycobacterium leprae PRUEBA DE VÍABILIDAD	NO APLICA	$21,950	$304,300	$21,950
6754	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	$8,633	$10,501	$38,600	$10,501
6755	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$8,633	$10,805	$38,600	$10,805
6756	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$21,300	$17,748	$44,370	$17,748
6757	901502	Clostridium TOXINA	$168,683	$137,635	$373,663	$137,635
6758	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	$282,030	$94,029	$97,400	$94,029
6759	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES (RIPA)	$214,200	$65,141	$288,405	$65,141
6760	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	$191,700	$98,517	$185,458	$98,517
6761	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$20,661	$58,780	$113,100	$58,780
6762	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$29,585	$63,407	$89,638	$60,877
6763	902008	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL	$34,026	$26,835	$78,300	$26,835
6764	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	$93,124	$54,486	$113,100	$54,486
6765	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	$51,701	$43,772	$104,872	$43,772
6766	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	$51,701	$54,564	$104,872	$54,564
6767	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$88,270	$3,835	$291,363	$3,835
6768	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$33,071	$47,590	$82,426	$47,590
6769	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	$55,800	$25,392	$67,600	$25,392
6770	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$71,877	$70,928	$185,895	$70,928
6771	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$97,776	$81,383	$168,545	$81,383
6772	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$29,110	$39,218	$61,819	$39,218
6773	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$71,877	$73,230	$92,729	$73,230
6774	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$100,880	$100,757	$273,939	$100,757
6775	902021	FACTOR XI [PTA]	$100,880	$79,454	$158,961	$79,454
6776	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$30,108	$23,191	$43,600	$23,191
6777	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$150,016	$107,452	$229,133	$107,452
6778	902024	FIBRINÓGENO	$20,548	$9,762	$9,368	$9,368
6779	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	$273,540	$59,363	$97,400	$59,363
6780	902028	PLASMINA [FIBRINOLISINA]	NO APLICA	$5,578	$18,900	$5,578
6781	902029	PLASMINÓGENO	$40,643	$25,684	$144,942	$25,684
6782	902030	PRECALICREÍNA	$586,947	$38,341	$97,400	$38,341
6783	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	$56,745	$61,070	$148,716	$61,070
6784	902032	PROPERDINA FACTOR B	$94,964	$38,163	$53,900	$38,163
6785	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$60,577	$50,770	$57,857	$50,770
6786	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	$117,952	$78,106	$111,537	$78,106
6787	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$81,965	$74,547	$92,300	$74,547
6788	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	$138,710	$97,874	$111,537	$97,874
6789	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$57,909	$74,201	$97,400	$74,201
6790	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	NO APLICA	$22,975	$96,400	$22,975
6791	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$70,616	$68,866	$116,841	$68,866
6792	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$8,412	$3,518	$24,400	$3,518

6793	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	$20,277	$17,696	$19,448	$17,696
6794	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$41,613	$10,129	$55,500	$10,129
6795	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$16,013	$13,189	$12,024	$12,024
6796	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$10,345	$12,625	$9,600	$9,600
6797	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$35,405	$20,249	$101,127	$20,249
6798	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$16,386	$16,471	$15,016	$15,016
6799	902050	HEPARINA COFACTOR II	$112,423	$246,563	$15,600	$15,600
6800	902052	CRIOFIBRINÓGENO	$51,701	$10,767	$97,400	$10,767
6801	902053	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	$44,321	$82,377	$44,100	$44,100
6802	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	$58,976	$52,704	$46,900	$46,900
6803	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	$93,023	$59,640	$97,400	$59,640
6804	902056	INHIBIDOR DE PACTOR IX	$126,100	$59,640	$43,600	$43,600
6805	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	$139,098	$59,640	$43,600	$43,600
6806	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	$109,804	$59,640	$43,600	$43,600
6807	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$57,909	$84,838	$154,224	$84,838
6808	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	$139,098	$59,640	$43,600	$43,600
6809	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	$139,098	$59,640	$43,600	$43,600
6810	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	$139,791	$59,640	$43,600	$43,600
6811	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	$777,019	$52,704	$22,500	$22,500
6812	902067	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A COLÁGENO: (VWF:CB)	$423,445	$661,238	$1,183,200	$661,238
6813	902068	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	$1,178,100	$661,238	$1,183,200	$661,238
6814	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	$364,138	$573,362	$826,500	$573,362
6815	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	$918,008	$295,994	$2,174,130	$295,994
6816	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON'WILLEBAND	$92,829	$134,489	$280,418	$134,489
6817	902073	VISCOELASTICIDAD DE LA SANGRE	NO APLICA	$662,338	$936,360	$662,338
6818	902074	ANTÍGENO DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	NO APLICA	NO APLICA	$43,600	$43,600
6819	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	$600,789	$74,539	$43,600	$43,600
6820	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	$71,905	$21,931	$101,842	$21,931
6821	902101	CÉLULAS L.E.	$11,041	$8,389	$8,920	$8,389
6822	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	NO APLICA	$7,230	$20,200	$7,230
6823	902103	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	NO APLICA	$37,866	$20,200	$20,200
6824	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$49,761	$52,181	$62,964	$52,181
6825	902105	DIMERO D MANUAL	$60,777	$28,786	$59,700	$28,786
6826	902106	ERITROPOYETINA	$39,606	$64,779	$95,294	$64,779
6827	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$81,866	$6,423	$69,897	$6,423
6828	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$40,136	$41,246	$93,015	$41,246
6829	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$45,105	$44,541	$83,300	$44,541
6830	902110	HEMOGLOBINA A 2	$47,239	$26,568	$80,700	$26,568
6831	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$36,000	$4,685	$50,500	$4,685
6832	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$76,976	$11,843	$50,500	$11,843
6833	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	$29,310	$17,366	$69,165	$17,366
6834	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$36,571	$11,787	$32,600	$11,787
6835	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	$47,142	$8,420	$39,100	$8,420
6836	902116	HIERRO MEDULAR	$62,185	$22,991	$64,900	$22,991
6837	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$63,632	$38,030	$23,000	$23,000
6838	902120	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	$369,800	$98,473	$164,169	$98,473

6839	902121	PRUEBA DE CICLAJE (CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS)	$9,814	$5,469	$5,464	$5,464
6840	902122	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	NO APLICA	$38,030	$36,564	$36,564
6841	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG) MANUAL	$6,972	$2,401	$2,304	$2,304
6842	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG) AUTOMATIZADA	$5,712	$2,401	$2,304	$2,304
6843	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$9,508	$5,130	$5,568	$5,130
6844	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	NO APLICA	$10,820	$10,384	$10,384
6845	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	$14,755	$38,100	$14,755
6846	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	$23,539	$17,123	$38,100	$17,123
6847	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$21,370	$18,365	$17,624	$17,624
6848	902211	HEMATOCRITO	$4,753	$2,376	$2,280	$2,280
6849	902213	HEMOGLOBINA	$9,797	$3,301	$3,168	$3,168
6850	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$11,821	$10,654	$10,224	$10,224
6851	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	$7,038	$5,161	$4,952	$4,952
6852	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$8,821	$4,468	$11,100	$4,468
6853	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE (FRAGILIDAD CAPILAR)	$26,725	$6,261	$6,008	$6,008
6854	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$4,327	$3,860	$3,704	$3,704
6855	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	$7,350	$3,901	$3,704	$3,704
6856	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$5,364	$4,785	$4,592	$4,592
6857	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$9,524	$5,254	$4,592	$4,592
6858	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$9,371	$4,985	$24,400	$4,985
6859	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$16,781	$39,593	$36,300	$30,891
6860	902225	TÍTULO ANTI D	$50,732	$12,261	$59,200	$12,261
6861	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$14,647	$12,847	$37,700	$12,847
6862	903002	ALFA FETOPROTEÍNA (AFP) EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	$30,458	$47,784	$128,800	$47,784
6863	903003	BICARBONATO	$31,001	$38,655	$89,230	$38,655
6864	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO -QUÍMICO CUANTITATIVO	$101,365	$12,747	$51,900	$12,747
6865	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO -QUÍMICO CUANTITATIVO	$60,140	$8,983	$54,092	$8,983
6866	903006	CAROTENOS	$25,899	$13,822	$13,264	$13,264
6867	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA (EPINEFRINA) Y NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)) EN ORINA DE 24 H	$91,956	$80,002	$147,229	$80,002
6868	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA (EPINEFRINA) Y NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)) EN PLASMA	$89,531	$80,002	$138,471	$80,002
6869	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$93,476	$95,855	$60,800	$60,800
6870	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$93,476	$18,803	$60,800	$18,803
6871	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$100,880	$95,409	$37,700	$37,700
6872	903012	DIÓXIDO DE CARBÓN	NO APLICA	$18,715	$55,500	$18,715
6873	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$75,100	$41,462	$47,250	$41,462
6874	903014	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL -BUTIRATO	$65,300	$29,753	$79,100	$29,753
6875	903015	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL -CLORACETATO	$65,300	$29,753	$79,100	$29,753
6876	903016	FERRITINA	$22,401	$24,021	$25,832	$24,021
6877	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$109,998	$14,053	$42,300	$14,053
6878	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	$35,000	$14,053	$28,000	$14,053

6879	903019	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO	NO APLICA	$39,255	$51,900	$39,255
6880	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	$21,856	$13,988	$13,424	$13,424
6881	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$30,555	$34,815	$54,092	$34,815
6882	903022	HOMOCISTEÍNA	$90,792	$104,930	$185,069	$104,930
6883	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$110,894	$20,010	$69,700	$20,010
6884	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	$119,795	$42,081	$111,600	$42,081
6885	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$84,875	$19,916	$60,800	$19,916
6886	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$35,928	$43,126	$47,400	$42,151
6887	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$25,559	$22,800	$21,880	$21,880
6888	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$57,700	$47,912	$54,600	$47,912
6889	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	$23,400	$39,989	$49,600	$37,663
6890	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$37,151	$9,626	$109,446	$9,626
6891	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$14,305	$25,889	$38,556	$25,889
6892	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$28,396	$30,069	$38,637	$30,069
6893	903035	OSTEOCALCINA	$83,711	$76,002	$40,000	$40,000
6894	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$65,195	$90,653	$141,280	$90,653
6895	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	$181,871	$73,751	$46,900	$46,900
6896	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$101,074	$13,443	$384,540	$13,443
6897	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$433,493	$22,868	$38,600	$22,868
6898	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$50,440	$16,243	$107,100	$16,243
6899	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$50,440	$58,222	$116,841	$58,222
6900	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES (PTHS)	$56,745	$62,761	$102,720	$62,761
6901	903043	PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) PARA Helicobacter pilory	$276,450	$13,391	$365,759	$13,391
6902	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$17,654	$22,016	$21,128	$20,266
6903	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$24,216	$19,099	$137,200	$19,099
6904	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$50,303	$49,393	$47,400	$47,400
6905	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$113,652	$14,663	$40,900	$14,663
6906	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO (PAPPA -A) Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE (BHCG LIBRE) DOBLE MARCADOR	$226,301	$64,698	$260,000	$64,698
6907	903050	ALFAFETOPROTEÍNA (AFP) BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE (BHCG LIBRE) Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$157,166	$71,364	$84,300	$71,364
6908	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	$96,444	$12,830	$47,800	$12,830
6909	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$48,597	$19,584	$107,406	$19,584
6910	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$54,223	$6,139	$82,200	$6,139
6911	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$196,796	$55,551	$384,540	$55,551
6912	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$193,806	$12,830	$38,600	$12,830
6913	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$50,100	$20,010	$60,800	$20,010
6914	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$131,823	$20,010	$60,800	$20,010
6915	903061	DELTA DE PCO2 EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	$113,700	$113,700
6916	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	$58,782	$36,023	$41,052	$36,023
6917	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO (PRO -BNP) (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$70,713	$93,381	$139,093	$93,381
6918	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO (BNP) (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$56,066	$80,581	$147,900	$80,581
6919	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$259,960	$20,010	$60,800	$20,010
6920	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$110,483	$20,010	$60,800	$20,010
6921	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$416,084	$20,010	$60,800	$20,010
6922	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$32,592	$58,846	$141,280	$58,846
6923	903102	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$167,578	$30,997	$63,900	$30,997

6924	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	$61,304	$48,030	$85,374	$48,030
6925	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$88,367	$32,476	$141,984	$32,476
6926	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$40,387	$40,690	$37,096	$37,096
6927	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	$14,744	$91,013	$97,900	$67,886
6928	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	$122,738	$11,996	$168,100	$11,996
6929	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	$234,449	$54,739	$66,500	$54,739
6930	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	$61,789	$57,976	$208,202	$57,976
6931	903110	ÁCIDO LÁCTICO [L -LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$53,554	$50,240	$52,288	$50,240
6932	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L -LACTATO] AUTOMATIZADO	$38,063	$28,760	$52,288	$28,760
6933	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	$75,660	$43,615	$132,000	$43,615
6934	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$50,537	$23,236	$252,817	$23,236
6935	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	$694,531	$29,338	$77,500	$29,338
6936	903201	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO 8H -4	NO APLICA	$8,108	$465,600	$8,108
6937	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$76,089	$13,267	$36,300	$13,267
6938	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$645,923	$13,205	$42,300	$13,205
6939	903302	CURVA DE LACTOSA	$66,370	$8,551	$47,250	$8,551
6940	903303	ALMIDONES	NO APLICA	NO APLICA	$52,400	$52,400
6941	903304	DISACARIDASA (LACTOSA SUCROSA MALTOSA Y PALATINASA)	NO APLICA	NO APLICA	$128,800	$128,800
6942	903305	FRUCTOSA	$39,432	$8,551	$9,232	$8,551
6943	903401	ADENOSIN DEAMINASA (ADA)	$31,816	$23,508	$61,819	$23,508
6944	903402	ALDOLASA	$27,063	$12,603	$11,016	$11,016
6945	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	$37,963	$69,700	$37,963
6946	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	$68,776	$54,486	$69,700	$54,486
6947	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$21,243	$14,312	$47,976	$14,312
6948	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$28,130	$38,597	$47,647	$38,125
6949	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$13,677	$43,252	$158,253	$43,252
6950	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	$182,070	$109,833	$232,203	$109,833
6951	903409	APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	$44,550	$57,240	$44,550
6952	903410	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	$29,447	$202,200	$29,447
6953	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	$23,474	$28,585	$54,000	$28,585
6954	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	$14,841	$29,310	$116,000	$29,310
6955	903415	BETA TROMBOGLOBULINA	NO APLICA	$54,739	$59,098	$54,739
6956	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$31,418	$20,107	$54,000	$20,107
6957	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$28,809	$47,809	$67,840	$47,809
6958	903418	COLIGLICINA	NO APLICA	$60,988	$178,600	$60,988
6959	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$20,079	$20,963	$63,546	$20,963
6960	903420	COLINESTERASA SERICA	$4,268	$20,623	$40,583	$20,623
6961	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$24,109	$15,431	$46,900	$15,431
6962	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$60,528	$55,311	$46,900	$46,900
6963	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	$54,223	$41,090	$132,000	$41,090
6964	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	$44,135	$35,555	$94,800	$35,555
6965	903425	FRUCTOSAMINA	$24,735	$13,955	$13,392	$13,392
6966	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$33,188	$31,039	$31,272	$31,039
6967	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$38,879	$20,402	$65,780	$20,402
6968	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$25,899	$26,601	$32,400	$26,601
6969	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	NO APLICA	$30,885	$82,200	$30,885
6970	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$43,262	$35,188	$93,700	$35,188
6971	903431	LIPOPROTEÍNA A	$12,416	$37,039	$130,500	$37,039

6972	903432	NUCLEOTIDASA 5	$17,557	$34,398	$65,500	$34,398
6973	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$23,862	$22,868	$125,715	$22,868
6974	903434	SEROTONINA -5 HIDROXI -TRIPTAMINA	$113,102	$39,456	$63,900	$39,456
6975	903435	SEROTONINA -5 HIDROXI -TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$113,102	$39,456	$63,900	$39,456
6976	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	NO APLICA	$46,458	$117,800	$46,458
6977	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$81,286	$68,866	$62,784	$62,784
6978	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	$72,589	$46,458	$44,584	$44,584
6979	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$97,200	$57,571	$62,784	$57,571
6980	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$81,868	$51,553	$283,968	$51,553
6981	903501	LÍQUIDO AMNIÓTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	$38,700	$15,247	$46,900	$15,247
6982	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA - ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE -ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	$134,003	$6,053	$6,898	$6,053
6983	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$38,455	$34,304	$32,920	$32,920
6984	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)	$67,124	$35,946	$97,400	$35,946
6985	903505	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	$35,700	$34,464	$97,400	$34,464
6986	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	$44,596	$31,466	$32,920	$31,466
6987	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$54,531	$34,899	$93,200	$34,899
6988	903602	AMONIO	$15,326	$15,389	$14,768	$14,768
6989	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$22,504	$28,714	$32,600	$27,939
6990	903604	CALCIO IÓNICO	$22,504	$24,115	$32,600	$24,115
6991	903605	IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)	$40,130	$20,940	$17,400	$17,400
6992	903608	ZINC	$64,117	$28,585	$97,400	$28,585
6993	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$56,440	$28,585	$97,400	$28,585
6994	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	$28,227	$53,796	$93,200	$53,796
6995	903611	ALUMINIO EN SUERO	$28,227	$53,796	$93,200	$53,796
6996	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR (IONTOFORESIS) MEDICIÓN DIRECTA	$181,487	$196,337	$245,920	$196,337
6997	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR (IONTOFORESIS) MEDICIÓN INDIRECTA	$315,664	$201,734	$444,782	$201,734
6998	903701	VITAMINA A (RETINOL)	$19,885	$77,403	$110,664	$69,317
6999	903702	VITAMINA B1 (TIAMINA)	$75,660	$80,002	$196,448	$80,002
7000	903703	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)	$55,491	$45,007	$52,288	$45,007
7001	903704	VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)	$112,326	$80,002	$203,796	$80,002
7002	903705	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	$88,367	$97,010	$263,227	$97,010
7003	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL (D2 -D3) (CALCIFEROL)	$37,345	$61,309	$92,729	$61,309
7004	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI (D2 -D3) (CALCIFIDOL)	$42,001	$80,002	$194,277	$80,002
7005	903708	VITAMINA E (TOCOFEROL)	$18,818	$74,167	$118,042	$70,342
7006	903709	VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO)	$27,354	$24,208	$211,497	$24,208
7007	903711	VITAMINA K	$109,125	$5,553	$202,200	$5,553
7008	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$7,675	$5,527	$5,304	$5,304
7009	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$7,745	$5,181	$5,352	$5,181
7010	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$10,767	$4,705	$4,768	$4,705
7011	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$9,629	$5,011	$4,808	$4,808
7012	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$13,475	$9,588	$9,912	$9,588
7013	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$14,569	$9,912	$9,512	$9,512

7014	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	$34,562	$8,418	$52,600	$8,418
7015	903808	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	$158,642	$18,173	$18,400	$18,173
7016	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$10,491	$8,378	$8,040	$8,040
7017	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$9,371	$5,752	$5,520	$5,520
7018	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$7,663	$5,519	$5,296	$5,296
7019	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$13,580	$15,600	$21,128	$15,600
7020	903813	CLORO	$10,343	$4,585	$4,592	$4,585
7021	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$8,434	$4,594	$4,408	$4,408
7022	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$12,769	$9,679	$8,824	$8,824
7023	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$17,618	$8,720	$8,824	$8,720
7024	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$31,331	$37,268	$38,376	$35,658
7025	903818	COLESTEROL TOTAL	$10,222	$6,507	$7,064	$6,507
7026	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	$24,171	$17,406	$16,704	$16,704
7027	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	$56,284	$29,265	$33,350	$29,265
7028	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK -CPK]	$14,473	$11,307	$11,936	$11,307
7029	903822	CREATINA	$97,776	$8,620	$25,700	$8,620
7030	903823	CREATININA DEPURACIÓN	$16,357	$11,780	$11,304	$11,304
7031	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$7,235	$5,211	$5,000	$5,000
7032	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$11,800	$4,644	$4,456	$4,456
7033	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$3,589	$4,888	$26,273	$4,888
7034	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$13,313	$7,645	$9,200	$7,645
7035	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	$50,440	$90,102	$84,300	$74,947
7036	903830	FOSFATASA ÁCIDA	$9,118	$7,194	$6,288	$6,288
7037	903831	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	$30,918	$27,993	$85,400	$27,993
7038	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	$21,841	$24,993	$26,864	$24,566
7039	903833	FOSFATASA ALCALINA	$8,434	$6,344	$6,088	$6,088
7040	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$56,745	$76,327	$69,700	$67,591
7041	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$9,029	$6,499	$6,240	$6,240
7042	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$14,793	$13,197	$12,664	$12,664
7043	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	$17,751	$34,331	$97,469	$34,331
7044	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$6,014	$12,121	$15,616	$11,250
7045	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$37,941	$20,789	$20,304	$20,304
7046	903840	GLUCOSA EN ORINA	$7,235	$5,211	$5,000	$5,000
7047	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$7,166	$4,510	$4,952	$4,510
7048	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$23,245	$16,739	$16,064	$16,064
7049	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$16,021	$12,256	$13,720	$12,256
7050	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$15,501	$11,163	$465,600	$11,163
7051	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$12,138	$7,393	$8,512	$7,393
7052	903846	HIERRO TOTAL	$29,240	$19,613	$27,552	$19,613
7053	903847	LIPASA	$17,557	$11,130	$11,016	$11,016
7054	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	$26,550	$30,232	$32,440	$29,741
7055	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$46,358	$23,582	$28,688	$23,582
7056	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$58,564	$33,773	$61,904	$33,773
7057	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$47,636	$24,011	$32,920	$24,011

7058	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$56,040	$24,748	$32,920	$24,748
7059	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$40,170	$24,556	$32,920	$24,556
7060	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$13,475	$10,232	$11,936	$10,232
7061	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$17,272	$8,630	$11,936	$8,630
7062	903856	NITRÓGENO UREICO	$8,485	$5,940	$5,864	$5,864
7063	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$8,485	$6,111	$5,864	$5,864
7064	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	$21,631	$24,439	$97,400	$24,439
7065	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$13,215	$10,614	$13,392	$10,614
7066	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$18,580	$11,254	$12,840	$11,254
7067	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA -GLOBULINA)	$12,340	$8,117	$10,064	$8,117
7068	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$10,308	$4,880	$4,952	$4,880
7069	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$8,247	$5,161	$4,952	$4,952
7070	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$13,215	$7,637	$9,536	$7,637
7071	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$13,232	$9,529	$9,144	$9,144
7072	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO -PIRÚVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA)	$10,488	$7,553	$7,248	$7,248
7073	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA)	$10,488	$7,553	$7,248	$7,248
7074	903868	TRIGLICERIDOS	$11,970	$7,050	$8,272	$7,050
7075	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$10,581	$7,619	$7,312	$7,312
7076	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$6,365	$7,619	$20,200	$7,619
7077	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$11,728	$8,611	$9,813	$8,611
7078	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$8,400	$6,724	$9,144	$6,724
7079	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$8,135	$5,519	$5,296	$5,296
7080	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$7,763	$4,484	$5,109	$4,484
7081	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	$8,783	$10,030	$12,664	$10,030
7082	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$6,605	$5,161	$4,952	$4,952
7083	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	$7,122	$5,526	$25,700	$5,526
7084	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$12,138	$10,030	$13,248	$10,030
7085	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$12,672	$8,966	$11,936	$8,966
7086	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$6,825	$4,142	$4,408	$4,142
7087	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$96,390	$5,235	$5,000	$5,000
7088	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRÍA)	$5,222	$4,285	$4,112	$4,112
7089	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$24,276	$14,794	$58,100	$14,794
7090	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$39,294	$50,816	$105,800	$50,816
7091	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$12,600	$10,759	$40,495	$10,759
7092	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$15,750	$14,345	$54,304	$14,345
7093	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$34,193	$11,214	$105,800	$11,214
7094	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$19,950	$17,932	$55,504	$17,932
7095	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$35,343	$21,518	$105,800	$21,518
7096	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$44,907	$59,011	$105,800	$59,011

7097	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$44,907	$25,561	$72,361	$25,561
7098	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$50,520	$11,214	$105,800	$11,214
7099	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$50,520	$11,214	$105,800	$11,214
7100	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$6,935	$5,161	$4,952	$4,952
7101	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$65,960	$60,520	$118,349	$60,520
7102	904004	RENINA TOTAL	$65,184	$81,739	$150,858	$81,739
7103	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$75,660	$90,259	$164,730	$90,259
7104	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF - 1]	$38,315	$67,674	$64,944	$56,978
7105	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$69,355	$72,288	$218,892	$72,288
7106	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$23,571	$31,266	$54,092	$31,266
7107	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$19,206	$32,415	$44,240	$31,954
7108	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$47,001	$48,578	$44,288	$44,288
7109	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$256,600	$312,545	$310,600	$293,248
7110	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$49,149	$36,909	$46,312	$36,909
7111	904108	PROLACTINA	$37,983	$39,856	$36,336	$36,336
7112	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$48,996	$44,855	$124,700	$44,855
7113	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	$86,200	$34,255	$94,500	$34,255
7114	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	$68,243	$55,695	$302,700	$55,695
7115	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$65,889	$55,332	$302,700	$55,332
7116	904203	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA	$256,600	$43,778	$302,700	$43,778
7117	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$83,100	$43,574	$100,600	$43,574
7118	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$78,540	$68,438	$182,579	$68,438
7119	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCAGÓN CADA MUESTRA	$189,400	$46,315	$302,700	$46,315
7120	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$144,994	$46,315	$302,700	$46,315
7121	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO INSULINA CADA MUESTRA	$189,400	$46,315	$302,700	$46,315
7122	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	$83,100	$43,778	$100,600	$43,778
7123	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	$114,600	$52,244	$138,800	$52,244
7124	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	$58,565	$52,244	$138,800	$52,244
7125	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	$92,297	$62,581	$138,800	$62,581
7126	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA	$104,000	$167,247	$125,700	$125,700
7127	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	$118,158	$105,404	$140,400	$105,404
7128	904405	MACROPROLACTINA	$63,050	$39,841	$124,700	$39,841
7129	904501	ANDROSTENEDIONA	$27,742	$38,103	$38,056	$38,056
7130	904503	ESTRADIOL	$14,938	$36,424	$39,432	$30,265
7131	904504	ESTRIOL	$38,412	$40,731	$124,700	$40,731
7132	904505	ESTRIOL LIBRE	$50,440	$23,434	$72,900	$23,434
7133	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$15,035	$23,325	$71,200	$23,325

7134	904507	ESTRONA SEMIÂUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$52,962	$45,963	$71,200	$45,963
7135	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$24,146	$24,942	$23,936	$23,936
7136	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$18,721	$39,488	$131,366	$39,488
7137	904510	PROGESTERONA	$15,811	$37,207	$39,936	$30,985
7138	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$146,179	$43,434	$128,800	$43,434
7139	904512	ANDROSTERONA	$2,416,476	$50,610	$134,600	$50,610
7140	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$19,594	$34,553	$41,488	$31,878
7141	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$15,326	$44,061	$51,216	$36,868
7142	904603	TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	$189,400	$43,434	$121,000	$43,434
7143	904605	DIHIROTESTOSTERONA	$62,080	$94,765	$178,600	$94,765
7144	904701	GLUCAGÓN	$37,442	$87,418	$465,600	$87,418
7145	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$30,846	$78,674	$137,200	$78,674
7146	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$85,166	$144,712	$137,200	$122,359
7147	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$15,811	$40,364	$38,736	$31,637
7148	904705	INSULINA LIBRE	$51,119	$39,456	$117,000	$39,456
7149	904706	PÉPTIDO C	$44,135	$72,657	$162,275	$72,657
7150	904708	SOMATOSTATINA	$168,295	$154,721	$140,900	$140,900
7151	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$51,119	$40,552	$96,001	$40,552
7152	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$72,265	$87,418	$128,002	$87,418
7153	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$113,500	$168,482	$137,200	$137,200
7154	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$113,500	$143,445	$137,200	$131,382
7155	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$113,500	$152,016	$137,200	$134,239
7156	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$113,500	$152,016	$137,200	$134,239
7157	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$113,500	$152,670	$137,200	$134,457
7158	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$113,500	$152,670	$137,200	$134,457
7159	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	$151,320	$174,890	$325,380	$174,890
7160	904801	ALDOSTERONA	$46,657	$31,302	$86,072	$31,302
7161	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$73,334	$45,749	$205,800	$45,749
7162	904804	CETOESTEROIDES 17	$61,304	$19,916	$105,299	$19,916
7163	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$16,393	$36,696	$115,998	$36,696
7164	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM -PM)	$73,096	$90,579	$104,552	$89,409
7165	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$16,393	$35,512	$54,000	$35,302
7166	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$32,689	$55,605	$178,600	$55,605
7167	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA -SO4] CADA MUESTRA	$27,936	$45,749	$43,904	$39,196
7168	904810	DEOXICORTISOL 11	$81,965	$35,678	$140,400	$35,678
7169	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$31,525	$16,585	$80,458	$16,585
7170	904812	CORTISOL AM	$36,548	$32,250	$108,900	$32,250
7171	904813	CORTISOL PM	$36,548	$35,678	$108,900	$35,678
7172	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	$39,230	$118,900	$39,230
7173	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$12,125	$38,094	$112,100	$38,094
7174	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$12,125	$39,997	$38,384	$30,169
7175	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$52,579	$32,556	$37,101	$32,556
7176	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$58,188	$44,867	$396,500	$44,867
7177	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	$43,390	$50,803	$396,500	$50,803

7178	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	$327,600	$46,106	$121,000	$46,106
7179	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	$327,600	$46,106	$121,000	$46,106
7180	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$327,600	$54,344	$121,000	$54,344
7181	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$327,600	$89,254	$121,000	$89,254
7182	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	$147,700	$88,840	$178,600	$88,840
7183	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$28,421	$61,142	$85,256	$58,273
7184	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	$138,810	$65,049	$85,256	$65,049
7185	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	$112,644	$88,840	$178,600	$88,840
7186	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$327,600	$26,692	$121,000	$26,692
7187	904920	TIROGLOBULINA	$20,564	$51,709	$56,968	$43,080
7188	904921	TIROXINA LIBRE	$27,058	$24,112	$25,496	$24,112
7189	904922	TIROXINA TOTAL	$35,571	$27,185	$26,088	$26,088
7190	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$30,555	$29,694	$90,100	$29,694
7191	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$33,088	$29,144	$27,968	$27,968
7192	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$31,973	$31,394	$30,128	$30,128
7193	904926	TIROXINA NORMALIZADA	$94,605	$26,692	$121,000	$26,692
7194	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$84,875	$29,280	$90,100	$29,280
7195	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA -MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$345,247	$15,830	$66,000	$15,830
7196	905002	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA -MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$21,541	$66,000	$21,541
7197	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N -ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$280,868	$15,756	$47,800	$15,756
7198	905101	CUMARÍNICOS	NO APLICA	$19,172	$82,200	$19,172
7199	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$80,181	$19,082	$82,200	$19,082
7200	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$330,225	$27,252	$82,200	$27,252
7201	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	$184,510	$41,513	$324,234	$41,513
7202	905107	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	$15,600	$15,600
7203	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$23,086	$36,855	$35,368	$31,770
7204	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$120,183	$31,844	$96,400	$31,844
7205	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$39,576	$19,465	$85,400	$19,465
7206	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$21,718	$19,373	$18,592	$18,592
7207	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$32,484	$27,769	$47,250	$27,769
7208	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$23,086	$24,545	$54,092	$24,545
7209	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$149,797	$54,739	$65,500	$54,739
7210	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$65,500	$65,500
7211	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$80,122	$57,353	$201,144	$57,353
7212	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$21,049	$37,296	$35,792	$31,379
7213	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$51,273	$45,411	$94,446	$45,411
7214	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$93,120	$31,394	$95,800	$31,394
7215	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$21,340	$32,997	$91,183	$32,997
7216	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$190,878	$47,312	$72,800	$47,312
7217	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$147,196	$47,092	$97,400	$47,092

7218	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$76,630	$35,263	$33,840	$33,840
7219	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$47,748	$37,118	$178,459	$37,118
7220	905307	CLORPROMAZINA	$102,044	$21,724	$65,500	$21,724
7221	905308	FENCICLIDINA	$51,712	$19,590	$51,900	$19,590
7222	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	NO APLICA	$21,341	$65,500	$21,341
7223	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$60,401	$21,341	$60,750	$21,341
7224	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$372,322	$258,891	$51,900	$51,900
7225	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$7,857	$11,671	$60,750	$11,671
7226	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$16,111	$11,726	$38,100	$11,726
7227	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$133,875	$18,806	$65,500	$18,806
7228	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$79,742	$23,964	$99,000	$23,964
7229	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	NO APLICA	$21,448	$66,000	$21,448
7230	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	NO APLICA	$21,724	$84,800	$21,724
7231	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$225,896	$21,575	$66,000	$21,575
7232	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$65,766	$21,541	$95,300	$21,541
7233	905412	ANFOTERICINA B AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$71,200	$71,200
7234	905414	CIPROFLOXACINA AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$65,500	$65,500
7235	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$65,500	$65,500
7236	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$80,219	$113,944	$158,311	$113,944
7237	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$150,835	$181,643	$284,345	$181,643
7238	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$113,966	$109,295	$177,480	$109,295
7239	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$111,515	$25,612	$90,100	$25,612
7240	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	$25,492	$90,100	$25,492
7241	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$19,109	$9,255	$25,000	$9,255
7242	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$114,817	$27,476	$118,900	$27,476
7243	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	NO APLICA	$9,172	$28,000	$9,172
7244	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$104,784	$24,909	$81,000	$24,909
7245	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$18,333	$25,025	$134,600	$25,025
7246	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$13,774	$20,904	$72,300	$20,904
7247	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$126,805	$20,807	$72,300	$20,807
7248	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$135,945	$24,164	$85,400	$24,164
7249	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$56,524	$24,051	$85,400	$24,051
7250	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$34,047	$20,440	$47,250	$20,440
7251	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	$20,379	$21,516	$54,092	$21,516
7252	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	$71,193	$20,440	$62,300	$20,440
7253	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$54,223	$18,023	$62,300	$18,023
7254	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	$34,629	$17,940	$55,000	$17,940
7255	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	$114,751	$51,322	$103,507	$51,322
7256	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	$97,631	$24,051	$72,300	$24,051
7257	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	$105,222	$21,642	$65,500	$21,642
7258	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	$85,758	$21,541	$65,500	$21,541
7259	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	$146,179	$21,827	$69,700	$21,827
7260	905715	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	$21,724	$69,700	$21,724
7261	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$92,053	$24,051	$46,900	$24,051
7262	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$32,301	$25,316	$23,080	$23,080
7263	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$127,458	$47,250	$46,900	$46,900
7264	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$97,127	$47,250	$46,900	$46,900
7265	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$100,365	$18,366	$55,500	$18,366

7266	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$396,133	$18,282	$55,500	$18,282
7267	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$106,118	$16,901	$51,000	$16,901
7268	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	$16,823	$51,000	$16,823
7269	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	$38,610	$24,164	$86,900	$24,164
7270	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$41,262	$26,405	$23,080	$23,080
7271	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$84,757	$24,051	$86,900	$24,051
7272	905727	DROGAS DE ABUSO	$51,082	$24,051	$23,080	$23,080
7273	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	$15,827	$111,600	$15,827
7274	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	NO APLICA	$22,633	$111,600	$22,633
7275	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	$40,040	$83,708	$40,040
7276	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$50,634	$38,039	$116,300	$38,039
7277	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$638,256	$22,739	$72,800	$22,739
7278	905733	METACUALONA MANUAL	NO APLICA	$22,633	$72,800	$22,633
7279	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$48,897	$20,709	$49,100	$20,709
7280	905735	METADONA MANUAL	NO APLICA	$19,674	$49,100	$19,674
7281	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$6,499	$39,207	$104,101	$39,207
7282	905737	MONÓXIDO DE CARBONO (CARBOXIHEMOGLOBINA) SEMIAUTOMATIZADO	$93,890	$47,471	$55,500	$47,471
7283	905738	MONÓXIDO DE CARBONO (CARBOXIHEMOGLOBINA) AUTOMATIZADO	$14,162	$40,853	$55,500	$36,838
7284	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$87,203	$24,051	$73,300	$24,051
7285	905740	OPIÁCEOS MANUAL	$41,234	$17,769	$20,250	$17,769
7286	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$75,466	$23,584	$71,200	$23,584
7287	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$75,466	$41,999	$105,157	$41,999
7288	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	$82,514	$30,136	$91,700	$30,136
7289	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	$142,147	$21,541	$65,500	$21,541
7290	905745	PIRETRINAS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$65,500	$65,500
7291	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$98,175	$57,158	$65,500	$57,158
7292	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	$75,374	$72,266	$65,500	$65,500
7293	905748	PIRETROIDES MANUAL	NO APLICA	$21,817	$65,500	$21,817
7294	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$83,808	$21,817	$146,100	$21,817
7295	905750	PRIMIDONA MANUAL	$263,287	$21,716	$146,100	$21,716
7296	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$415,755	$47,471	$84,800	$47,471
7297	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	$23,584	$84,800	$23,584
7298	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	$19,840	$58,100	$19,840
7299	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES	NO APLICA	NO APLICA	$65,500	$65,500
7300	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$109,954	$15,319	$53,900	$15,319
7301	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$71,323	$15,247	$53,900	$15,247
7302	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$74,900	$74,900
7303	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$47,045	$24,916	$74,900	$24,916
7304	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	$28,809	$24,801	$168,100	$24,801
7305	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$53,544	$26,568	$80,700	$26,568
7306	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	$53,835	$195,660	$302,940	$184,145
7307	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$54,634	$51,773	$47,400	$47,400
7308	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$14,994	$9,820	$53,900	$9,820
7309	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$37,248	$54,766	$52,900	$48,305
7310	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$97,792	$75,089	$158,253	$75,089
7311	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$84,200	$83,978	$52,900	$52,900
7312	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$108,291	$75,089	$183,396	$75,089
7313	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$84,200	$85,545	$52,900	$52,900

7314	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$44,717	$45,599	$52,900	$45,599
7315	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$44,717	$45,813	$52,900	$45,813
7316	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$62,468	$43,377	$220,483	$43,377
7317	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$83,482	$53,932	$216,160	$53,932
7318	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$77,309	$28,106	$86,374	$28,106
7319	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	$33,874	$37,086	$52,900	$37,086
7320	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$121,196	$76,683	$52,900	$52,900
7321	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$84,200	$76,327	$52,900	$52,900
7322	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$110,078	$63,643	$101,600	$63,643
7323	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$50,440	$61,736	$101,600	$61,736
7324	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$49,179	$61,149	$101,600	$61,149
7325	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$29,003	$51,461	$52,900	$44,455
7326	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig-M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$32,980	$51,863	$60,200	$48,348
7327	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$83,900	$63,348	$101,600	$63,348
7328	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$38,703	$48,213	$52,900	$46,605
7329	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$16,781	$37,342	$52,900	$35,674
7330	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$43,068	$39,226	$52,900	$39,226
7331	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$84,200	$51,218	$49,152	$49,152
7332	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1 -14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$148,800	$54,606	$180,200	$54,606
7333	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$148,800	$54,606	$180,200	$54,606
7334	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$73,429	$54,352	$180,200	$54,352
7335	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$50,634	$55,971	$191,844	$55,971
7336	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$43,456	$21,955	$130,429	$21,955
7337	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$50,920	$52,900	$50,920
7338	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$157,141	$54,511	$52,900	$52,900
7339	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$105,087	$50,920	$52,900	$50,920
7340	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$27,354	$39,226	$112,710	$39,226
7341	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$93,273	$53,352	$193,867	$53,352
7342	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig-M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$51,895	$17,366	$193,867	$17,366
7343	906037	Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$52,529	$52,900	$52,529
7344	906038	Streptococcus B hemolítico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	NO APLICA	$45,653	$52,900	$45,653
7345	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$14,453	$37,994	$198,288	$37,994
7346	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$39,091	$45,776	$364,354	$45,776
7347	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$27,063	$50,123	$57,120	$44,769
7348	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$75,660	$101,987	$172,152	$101,987
7349	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$75,660	$101,987	$172,152	$101,987
7350	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$96,612	$85,176	$52,900	$52,900
7351	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$144,991	$128,885	$60,800	$60,800

7352	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$135,509	$128,885	$60,800	$60,800
7353	906050	Actynomices ANTICUERPOS	NO APLICA	NO ARLICA	$137,200	$137,200
7354	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	$154,482	$76,357	$50,500	$50,500
7355	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$1,008,886	$672,446	$50,500	$50,500
7356	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	$174,305	$76,002	$137,200	$76,002
7357	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$149,671	$76,002	$137,200	$76,002
7358	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$50,925	$34,948	$137,200	$34,948
7359	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$49,858	$31,777	$332,600	$31,777
7360	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$49,858	$30,851	$162,900	$30,851
7361	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$75,466	$73,751	$97,900	$73,751
7362	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$723,933	$83,593	$140,505	$83,593
7363	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	NO APLICA	$31,561	$97,900	$31,561
7364	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	$63,050	$20,536	$61,800	$20,536
7365	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	$143,754	$25,492	$77,500	$25,492
7366	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$208,162	$20,440	$102,100	$20,440
7367	906113	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$114,467	$9,212	$28,500	$9,212
7368	906114	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	$89,086	$77,500	$77,500
7369	906115	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$89,086	$50,500	$50,500
7370	906116	Giardia lamblia-ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$55,387	$81,660	$50,500	$50,500
7371	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$55,969	$27,939	$50,500	$27,939
7372	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$30,070	$67,643	$60,200	$52,638
7373	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	$215,374	$27,810	$77,500	$27,810
7374	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$271,923	$27,939	$137,200	$27,939
7375	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$69,114	$9,073	$107,967	$9,073
7376	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$63,795	$102,884	$142,500	$102,884
7377	906123	Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$185,850	$61,281	$142,500	$61,281
7378	906124	Sporotrix ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$54,766	$142,500	$54,766
7379	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$96,326	$60,997	$105,300	$60,997
7380	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$28,809	$59,034	$126,770	$59,034
7381	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$36,176	$38,803	$39,600	$38,193
7382	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	$35,521	$135,600	$35,521
7383	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$46,280	$40,403	$43,608	$40,403
7384	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	$40,612	$166,000	$40,612
7385	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$34,144	$35,351	$38,792	$35,351
7386	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	$47,507	$40,423	$108,222	$40,423
7387	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$146,082	$86,624	$240,589	$86,624
7388	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$108,446	$136,232	$235,723	$136,232
7389	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$131,203	$133,311	$50,500	$50,500
7390	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$355,332	$62,081	$77,500	$62,081
7391	906137	Trichenella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$285,928	$50,500	$50,500
7392	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$61,304	$46,801	$217,413	$46,801
7393	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$58,976	$46,495	$158,253	$46,495
7394	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$132,114	$100,867	$146,100	$100,867
7395	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$126,100	$109,833	$146,100	$109,833
7396	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$56,745	$34,899	$50,500	$34,899

7397	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$56,745	$34,738	$143,550	$34,738
7398	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	NO APLICA	$29,548	$94,800	$29,548
7399	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$39,359	$29,835	$73,954	$29,835
7400	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$40,841	$30,958	$62,012	$30,958
7401	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$26,190	$49,976	$47,960	$41,375
7402	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$69,400	$44,229	$47,960	$44,229
7403	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$32,592	$45,950	$53,496	$44,013
7404	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$1,111,803	$27,685	$84,300	$27,685
7405	906211	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB -VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$28,033	$51,053	$142,500	$51,053
7406	906212	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB -VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$22,504	$45,508	$69,547	$45,508
7407	906213	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA -G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$19,206	$47,924	$142,500	$47,924
7408	906214	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$56,066	$62,259	$142,500	$62,259
7409	906215	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB -VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$20,564	$46,607	$69,547	$45,573
7410	906216	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA -M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$34,047	$55,043	$62,727	$50,606
7411	906217	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$96,326	$58,486	$142,500	$58,486
7412	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$49,019	$38,253	$42,528	$38,253
7413	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$45,133	$36,244	$41,488	$36,244
7414	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI -CORE HBC -M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$20,564	$35,550	$45,280	$33,798
7415	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI -CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$18,721	$36,040	$41,488	$32,083
7416	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI -HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$16,684	$37,842	$41,488	$32,005
7417	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI -HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$50,605	$41,455	$43,904	$41,455
7418	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$137,000	$44,522	$166,000	$44,522
7419	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$62,122	$60,997	$58,536	$58,536
7420	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$73,817	$46,648	$135,600	$46,648
7421	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$43,844	$40,009	$135,600	$40,009
7422	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$14,938	$37,382	$34,080	$28,800
7423	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$18,721	$34,463	$38,216	$30,467
7424	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$18,721	$32,242	$34,080	$28,348
7425	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$18,721	$42,424	$61,928	$41,024
7426	906232	HTLV -I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$42,971	$50,709	$85,860	$50,709
7427	906233	HTLV -I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$335,911	$64,398	$170,700	$64,398
7428	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$40,449	$60,072	$160,915	$60,072
7429	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$40,449	$50,433	$92,565	$50,433
7430	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$40,449	$52,472	$217,236	$52,472
7431	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$42,874	$50,433	$92,565	$50,433
7432	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$25,705	$44,935	$50,500	$40,380
7433	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$298,663	$144,685	$711,399	$144,685
7434	906240	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1 -3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$48,190	$50,500	$48,190

7435	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$48,852	$36,250	$46,032	$36,250
7436	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$60,820	$47,967	$126,700	$47,967
7437	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$56,773	$55,745	$53,496	$53,496
7438	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$70,682	$55,745	$133,000	$55,745
7439	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$53,294	$43,068	$109,446	$43,068
7440	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$22,116	$41,764	$106,488	$41,764
7441	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$34,594	$24,930	$77,332	$24,930
7442	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$26,481	$36,307	$77,332	$36,307
7443	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$40,183	$36,604	$37,864	$36,604
7444	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$224,749	$234,897	$278,186	$234,897
7445	906251	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$109,855	$162,900	$109,855
7446	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$530,963	$340,706	$50,500	$50,500
7447	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$35,114	$30,461	$50,500	$30,461
7448	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	$111,697	$89,996	$214,455	$89,996
7449	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$49,082	$53,638	$50,500	$50,500
7450	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	$26,093	$35,639	$91,000	$35,639
7451	906257	Pneumocystis carinii ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$50,500	$50,500
7452	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$21,049	$47,308	$50,500	$39,619
7453	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$52,671	$116,978	$164,169	$111,273
7454	906260	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	NO APLICA	$21,630	$24,650	$21,630
7455	906261	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	NO APLICA	$22,445	$25,578	$22,445
7456	906262	Hepatitis B ANTICUERPOS S (ANTI -HBs) MANUAL	NO APLICA	$39,488	$166,000	$39,488
7457	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	$37,636	$45,368	$37,636
7458	906264	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	$48,190	$126,700	$48,190
7459	906265	Sarampión ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	$23,794	$63,400	$23,794
7460	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$29,100	$78,310	$167,127	$78,310
7461	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$29,100	$76,015	$133,702	$76,015
7462	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$17,072	$59,886	$126,700	$59,886
7463	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$75,660	$113,319	$102,100	$97,026
7464	906270	SARS CoV2 (COVID -19) ANTICUERPOS Ig G	$39,285	$27,403	$32,550	$27,403
7465	906271	SARS CoV2 (COVID -19) ANTICUERPOS Ig M	$39,285	$27,403	$32,550	$27,403
7466	906301	Adenovirus ANTÍGENO	$52,089	$77,508	$192,780	$77,508
7467	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$86,039	$26,885	$173,900	$26,885
7468	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$131,613	$74,276	$259,300	$74,276
7469	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$30,257	$26,759	$25,680	$25,680
7470	906305	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$134,700	$56,564	$104,177	$56,564
7471	906306	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$54,511	$170,700	$54,511
7472	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$77,911	$63,348	$60,792	$60,792
7473	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	$30,652	$29,694	$170,700	$29,694
7474	906310	Coxsackie A ANTÍGENO PCR NEUTRALIZACIÓN SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$49,104	$60,800	$49,104
7475	906312	Coxsackie B ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$60,800	$60,800
7476	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$48,597	$60,890	$223,074	$60,890
7477	906315	Entamoeba histolitica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$173,557	$40,921	$123,100	$40,921
7478	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE (Ag HBs)	$45,054	$42,875	$39,088	$39,088
7479	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e (Ag HBe) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$16,684	$34,815	$41,488	$30,996
7480	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO (Ag HVD) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$25,123	$45,874	$173,998	$45,874

7481	906320	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$67,092	$33,912	$103,200	$33,912
7482	906321	Influenza ANTÍGENO	$42,777	$77,048	$126,729	$77,048
7483	906322	Legionella spp ANTÍGENO	$68,870	$69,421	$271,320	$69,421
7484	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO	$154,957	$29,202	$77,500	$29,202
7485	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	$118,172	$49,766	$117,800	$49,766
7486	906325	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$279,360	$54,511	$38,600	$38,600
7487	906326	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$50,853	$42,234	$47,536	$42,234
7488	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	$54,230	$21,616	$137,200	$21,616
7489	906328	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	NO APLICA	$23,942	$175,500	$23,942
7490	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	$49,889	$42,954	$92,200	$42,954
7491	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	$67,221	$134,489	$94,800	$94,800
7492	906332	Hepatitis B (HBsAg) ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	$17,072	$34,725	$166,000	$34,725
7493	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$170,914	$167,032	$275,125	$167,032
7494	906335	Cryptosporidium spp ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$110,500	$110,500
7495	906336	Giardia lamblia ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$110,500	$110,500
7496	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$215,631	$205,096	$1,112,371	$205,096
7497	906340	SARS CoV 2 (COVID -19) ANTÍGENO	$99,813	$76,959	$87,702	$76,959
7498	906341	Dengue ANTÍGENO MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$162,900	$162,900
7499	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$318,451	$125,556	$416,405	$125,556
7500	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$159,400	$94,356	$77,500	$77,500
7501	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$45,299	$58,278	$50,500	$50,500
7502	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES (ENA) SS -A (Ro) SS -B (La) RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$45,396	$93,916	$90,128	$76,480
7503	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$32,689	$44,332	$81,910	$44,332
7504	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$19,594	$46,391	$51,560	$39,182
7505	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$19,594	$46,441	$51,656	$39,230
7506	906410	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$151,866	$43,275	$97,400	$43,275
7507	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$35,405	$42,752	$131,335	$42,752
7508	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$91,461	$43,074	$41,414	$41,414
7509	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$19,885	$60,404	$57,968	$46,086
7510	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES (C -ANCA O P-ANCA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$57,381	$76,476	$89,400	$74,419
7511	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES (C ANCA O P ANCA) AUTOMATIZADO	$35,599	$69,641	$89,400	$64,880
7512	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$27,063	$31,031	$40,876	$31,031
7513	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$44,481	$34,363	$42,552	$34,363
7514	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$69,689	$60,888	$123,600	$60,888
7515	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$110,195	$37,913	$123,600	$37,913
7516	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$46,172	$101,049	$142,416	$96,546
7517	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$46,172	$101,053	$142,416	$96,547
7518	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$47,142	$30,027	$95,800	$30,027
7519	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$84,487	$38,897	$117,800	$38,897
7520	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	NO APLICA	$16,148	$42,700	$16,148
7521	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$18,624	$41,292	$107,967	$41,292
7522	906430	SSB (La) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$20,564	$50,777	$48,728	$40,023
7523	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$57,715	$94,548	$163,257	$94,548

7524	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$39,525	$33,421	$38,087	$33,421
7525	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$40,803	$25,876	$24,832	$24,832
7526	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$34,144	$48,099	$78,000	$48,099
7527	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$52,393	$34,368	$39,166	$34,368
7528	906437	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$52,393	$37,245	$91,763	$37,245
7529	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$22,698	$40,677	$77,500	$40,677
7530	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$57,105	$44,254	$49,544	$44,254
7531	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$27,428	$28,982	$30,560	$28,982
7532	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$16,199	$29,889	$34,062	$26,716
7533	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$131,354	$16,465	$71,200	$16,465
7534	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	$156,558	$54,511	$71,200	$54,511
7535	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$1,004,598	$66,340	$71,200	$66,340
7536	906446	PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$66,340	$71,200	$66,340
7537	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$113,102	$66,032	$152,550	$66,032
7538	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	NO APLICA	$66,032	$175,500	$66,032
7539	906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	$56,006	$175,500	$56,006
7540	906450	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$30,943	$42,028	$107,571	$42,028
7541	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$27,742	$37,865	$53,496	$37,865
7542	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$20,564	$39,912	$48,728	$36,401
7543	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$15,326	$53,449	$83,613	$50,796
7544	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$20,564	$35,498	$44,352	$33,471
7545	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$51,132	$36,822	$97,900	$36,822
7546	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$18,721	$51,647	$52,288	$40,885
7547	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	$27,500	$31,928	$113,100	$31,928
7548	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$26,679	$33,898	$113,100	$33,898
7549	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$36,925	$57,833	$88,722	$57,833
7550	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$18,721	$55,105	$58,432	$44,086
7551	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	$113,697	$28,124	$113,100	$28,124
7552	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$113,697	$29,466	$26,864	$26,864
7553	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$33,659	$47,385	$81,853	$47,385
7554	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$505,110	$388,897	$625,530	$388,897
7555	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$315,832	$315,157	$379,226	$315,157
7556	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$315,832	$277,945	$401,533	$277,945
7557	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$393,626	$374,328	$750,989	$374,328
7558	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$50,440	$56,037	$50,500	$50,500
7559	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$44,814	$56,037	$50,500	$50,450
7560	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$21,146	$45,981	$50,500	$39,209
7561	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$61,595	$60,757	$50,500	$50,500
7562	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$58,976	$62,761	$133,844	$62,761
7563	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$46,233	$58,689	$50,500	$50,500

7564	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$88,367	$86,297	$175,815	$86,297
7565	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$54,708	$86,297	$178,459	$86,297
7566	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$161,009	$203,895	$50,500	$50,500
7567	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$51,701	$61,641	$125,307	$61,641
7568	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$53,059	$65,010	$40,000	$40,000
7569	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$61,304	$69,692	$40,000	$40,000
7570	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$118,102	$150,053	$251,430	$150,053
7571	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$56,551	$102,416	$162,180	$102,416
7572	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$66,445	$91,639	$130,152	$91,639
7573	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$88,270	$114,451	$187,833	$114,451
7574	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI -Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$274,607	$199,372	$227,205	$199,372
7575	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$475,925	$291,393	$578,340	$291,393
7576	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$335,911	$300,359	$578,340	$300,359
7577	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$149,865	$192,509	$267,699	$192,509
7578	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA (MUSK) ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$630,500	$670,205	$1,064,311	$670,205
7579	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$100,880	$130,460	$267,699	$130,460
7580	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$447,849	$478,557	$2,319,970	$478,557
7581	906496	OTRO ANTICUERPO (ESPECÍFICO) PARA LA UNIÓN NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$50,500	$50,500
7582	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$424,278	$437,090	$1,046,520	$437,090
7583	906498	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECÍFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$840,263	$98,626	$3,150,850	$98,626
7584	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$1,333,538	$283,099	$1,407,665	$283,099
7585	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$1,331,810	$540,066	$4,318,492	$540,066
7586	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	$310,206	$257,077	$443,100	$257,077
7587	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	$1,178,138	$54,511	$443,100	$54,511
7588	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$1,044,225	$269,349	$1,693,951	$269,349
7589	906509	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	$630,962	$306,063	$635,017	$306,063
7590	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	$994,401	$124,687	$443,100	$124,687
7591	906513	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN	$1,313,534	$901,171	$443,100	$443,100
7592	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	$356,378	$304,730	$443,100	$304,730
7593	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$120,183	$106,746	$443,100	$106,746
7594	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	$378,145	$270,201	$1,015,000	$270,201
7595	906519	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP	$2,299,900	$498,469	$3,725,400	$498,469
7596	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	$948,466	$146,868	$447,300	$146,868
7597	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	$311,818	$228,519	$443,100	$228,519
7598	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	$311,818	$228,519	$443,100	$228,519
7599	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	$565,704	$296,329	$593,134	$296,329
7600	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	$565,704	$448,297	$755,808	$448,297
7601	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	$883,961	$48,174	$1,289,142	$48,174
7602	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	$883,961	$752,608	$1,289,142	$752,608
7603	906601	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$603,678	$22,808	$69,100	$22,808
7604	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$72,344	$71,034	$68,168	$68,168

7605	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$46,212	$45,375	$43,544	$43,544
7606	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA (CA 15 -3) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$35,308	$71,034	$68,168	$58,170
7607	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO (CA 125) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$72,344	$71,034	$68,168	$68,168
7608	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO (CA 19 -9) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$72,344	$52,461	$68,168	$52,461
7609	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$72,344	$71,034	$68,168	$68,168
7610	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$31,525	$59,232	$68,168	$52,975
7611	906612	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$119,942	$237,800	$119,942
7612	906613	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR AUTOMATIZADO	$50,992	$98,126	$217,900	$98,126
7613	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$178,067	$47,562	$237,800	$47,562
7614	906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$179,900	$138,458	$565,121	$138,458
7615	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$33,174	$45,411	$145,632	$45,411
7616	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$63,050	$58,915	$130,645	$58,915
7617	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$97,097	$72,068	$146,821	$72,068
7618	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$283,930	$29,421	$237,800	$29,421
7619	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$40,255	$48,259	$95,850	$48,259
7620	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$29,826	$29,286	$28,104	$28,104
7621	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$81,286	$29,286	$74,400	$29,286
7622	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$159,728	$105,350	$139,093	$105,350
7623	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	NO APLICA	$363,444	$233,600	$233,600
7624	906702	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$54,511	$124,700	$54,511
7625	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	$54,766	$140,400	$54,766
7626	906704	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$54,511	$124,700	$54,511
7627	906705	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	$54,766	$59,126	$54,766
7628	906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$271,697	$220,059	$632,247	$220,059
7629	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$710,997	$54,766	$8,700	$8,700
7630	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	$54,511	$11,100	$11,100
7631	906710	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$86,332	$8,700	$8,700
7632	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$98,067	$57,380	$385,560	$57,380
7633	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$197,345	$84,776	$416,405	$84,776
7634	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO APLICA	$47,833	$86,428	$47,833
7635	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$46,851	$92,138	$416,405	$92,138
7636	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO APLICA	$72,979	$86,428	$72,979
7637	906716	LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$54,766	$195,400	$54,766
7638	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO APLICA	NO APLICA	$195,400	$195,400
7639	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$684,101	$54,511	$195,400	$54,511
7640	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	$64,171	$195,400	$64,171
7641	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$105,687	$105,300	$416,405	$105,300
7642	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO APLICA	$67,234	$86,428	$67,234
7643	906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE -B (CALLA) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$54,511	$195,400	$54,511

7644	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE -B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	$73,811	$195,400	$73,811
7645	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$73,468	$195,400	$73,468
7646	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	$73,468	$195,400	$73,468
7647	906726	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$195,400	$195,400
7648	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	$195,400	$195,400
7649	906728	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$54,766	$195,400	$54,766
7650	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	$195,400	$195,400
7651	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$277,214	$45,803	$195,400	$45,803
7652	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	$54,766	$195,400	$54,766
7653	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$346,421	$125,483	$143,000	$125,483
7654	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	$195,400	$195,400
7655	906734	LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$54,766	$143,000	$54,766
7656	906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	$195,400	$195,400
7657	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$54,511	$195,400	$54,511
7658	906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	$195,400	$195,400
7659	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$192,800	$57,380	$385,560	$57,380
7660	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	$195,400	$195,400
7661	906740	LINFOCITOS CD79a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$195,400	$195,400
7662	906741	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	$195,400	$195,400
7663	906742	LINFOCITOS CD79b SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$125,483	$143,000	$125,483
7664	906743	LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	$195,400	$195,400
7665	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$65,378	$180,564	$385,560	$180,564
7666	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	$195,400	$195,400
7667	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$793,208	$54,766	$145,000	$54,766
7668	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	$195,400	$195,400
7669	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	$54,511	$195,400	$54,511
7670	906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	$54,766	$195,400	$54,766
7671	906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	$54,766	$195,400	$54,766
7672	906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	$195,400	$195,400
7673	906754	LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IgD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$125,200	$125,200
7674	906757	LINFOCITOS ALFA BETA (CD4 CD8): TC Rab CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$195,400	$195,400
7675	906758	LINFOCITOS B TOTALES MÁS EXPRESIÓN DEL RECEPTOR DEL COMPLEMENTO CR2: CD45 CD19 CD21 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$125,200	$125,200
7676	906759	LINFOCITOS B TRANSICIONALES: CD24 CD19 CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$125,200	$125,200
7677	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$124,700	$124,700
7678	906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACIÓN CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$124,700	$124,700
7679	906764	LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$124,700	$124,700
7680	906765	MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRab) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	$217,900	$217,900
7681	906801	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$49,000	$131,060	$416,405	$131,060
7682	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$31,688	$20,907	$20,064	$20,064
7683	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$67,221	$53,477	$243,000	$53,477

7684	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	NO APLICA	$72,384	$776,700	$72,384
7685	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$23,183	$25,614	$67,500	$25,614
7686	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$62,468	$95,385	$438,712	$95,385
7687	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$26,384	$69,437	$135,717	$69,437
7688	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$55,387	$61,756	$140,801	$61,756
7689	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	$71,727	$53,031	$31,200	$31,200
7690	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$335,911	$22,905	$186,500	$22,905
7691	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$100,880	$20,536	$362,500	$20,536
7692	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$48,306	$22,800	$80,100	$22,800
7693	906824	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	$151,804	$21,516	$274,959	$21,516
7694	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$155,588	$134,841	$312,304	$134,841
7695	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	$35,388	$22,650	$50,500	$22,650
7696	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$6,208	$37,844	$42,736	$28,929
7697	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	$92,161	$22,650	$50,500	$22,650
7698	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$17,654	$41,192	$42,736	$33,861
7699	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$235,667	$251,220	$556,400	$251,220
7700	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	$35,388	$22,650	$50,500	$22,650
7701	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$6,208	$33,286	$42,736	$27,410
7702	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$61,304	$58,281	$69,165	$58,281
7703	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$55,946	$36,605	$116,300	$36,605
7704	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$44,106	$33,433	$30,480	$30,480
7705	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$33,581	$31,761	$30,480	$30,480
7706	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$32,786	$50,101	$172,400	$50,101
7707	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$57,090	$124,166	$143,100	$108,119
7708	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$97,097	$64,172	$231,997	$64,172
7709	906843	INMUNOGLOBÚLINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$88,270	$110,567	$282,560	$110,567
7710	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	$75,660	$98,177	$50,500	$50,500
7711	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	$47,142	$64,393	$50,500	$50,500
7712	906847	PROCALCITONINA MANUAL	NO APLICA	$128,055	$146,805	$128,055
7713	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	$48,112	$176,935	$622,050	$176,935
7714	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$62,080	$95,212	$230,234	$95,212
7715	906853	INTERLEUQUINA 6	$48,306	$70,199	$96,665	$70,199
7716	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	$164,997	$54,194	$716,187	$54,194
7717	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1)	$293,619	$436,966	$638,112	$436,966
7718	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	$61,030	$45,175	$51,482	$45,175
7719	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$3,783	$7,728	$7,416	$6,309
7720	906902	AGLUTININAS AL CALOR	$22,663	$15,691	$47,328	$15,691
7721	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$15,132	$11,236	$13,306	$11,236
7722	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$37,543	$37,382	$104,516	$37,382
7723	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$40,366	$25,834	$156,600	$25,834
7724	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	$15,132	$46,876	$75,900	$45,969
7725	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$38,790	$24,825	$23,824	$23,824

7726	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	$15,132	$32,260	$75,900	$32,260
7727	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$15,811	$25,084	$40,000	$25,084
7728	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$12,183	$8,036	$25,200	$8,036
7729	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$24,929	$54,199	$77,500	$52,209
7730	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$18,106	$19,385	$58,614	$19,385
7731	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$11,620	$8,781	$29,732	$8,781
7732	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$12,440	$10,020	$9,992	$9,992
7733	906917	CRIOGLOBULINAS	$7,857	$7,203	$7,296	$7,203
7734	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$10,358	$5,694	$5,464	$5,464
7735	907002	COPROLÓGICO	$9,170	$4,780	$4,768	$4,768
7736	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$14,305	$6,296	$7,416	$6,296
7737	907004	COPROSCÓPICO	$26,359	$13,930	$13,368	$13,368
7738	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$19,869	$5,211	$8,708	$5,211
7739	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDÁN III)	$3,880	$9,903	$14,500	$9,428
7740	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL (CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM)	$6,850	$6,111	$5,864	$5,864
7741	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE)	$7,954	$3,860	$3,704	$3,704
7742	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	$10,283	$15,226	$11,500	$11,500
7743	907010	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	$123,452	$5,552	$24,400	$5,552
7744	907011	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	NO APLICA	$38,030	$24,400	$24,400
7745	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE) SERIADO TRES MUESTRAS	$25,220	$22,223	$11,500	$11,500
7746	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$23,079	$16,505	$15,100	$15,100
7747	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$28,884	$42,975	$59,700	$42,975
7748	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	$57,120	$22,016	$73,950	$22,016
7749	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$12,138	$4,430	$17,000	$4,430
7750	907102	HEMOGLOBINURIA	$6,961	$2,038	$42,300	$2,038
7751	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$3,492	$4,410	$4,232	$4,045
7752	907104	RECUENTO DE ADDIS	$15,972	$9,437	$25,200	$9,437
7753	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$18,368	$8,199	$9,344	$8,199
7754	907106	UROANÁLISIS	$11,228	$6,311	$6,056	$6,056
7755	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$10,504	$15,137	$32,722	$15,137
7756	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	$9,215	$13,163	$22,000	$13,163
7757	907109	DENSIDAD URINARIA	$3,217	$6,311	$22,000	$6,311
7758	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$49,928	$21,616	$83,300	$21,616
7759	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	$12,416	$15,756	$47,800	$15,756
7760	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	$21,854	$22,754	$53,900	$22,754
7761	907204	PARÁSITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	NO APLICA	NO APLICA	$16,100	$16,100
7762	907205	FRAGILIDAD OSMÓTICA ESPERMÁTICA	NO APLICA	NO APLICA	$24,400	$24,400
7763	908301	ASPARTILCILASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$186,500	$186,500
7764	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	$48,100	$30,786	$93,200	$30,786
7765	908303	GANGLIÓSIDOS CUALITATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	$125,700	$125,700
7766	908304	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD	NO APLICA	$23,098	$170,700	$23,098
7767	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$181,529	$156,904	$275,400	$156,904
7768	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	NO APLICA	$22,991	$69,700	$22,991
7769	908308	ÁCIDO OROTICO	$292,164	$33,312	$105,800	$33,312
7770	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	$94,900	$32,795	$36,300	$32,795
7771	908310	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	NO APLICA	NO APLICA	$36,300	$36,300

7772	908311	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	NO APLICA	NO APLICA	$36,300	$36,300
7773	908312	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	NO APLICA	NO APLICA	$36,300	$36,300
7774	908313	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	NO APLICA	NO APLICA	$36,300	$36,300
7775	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$482,868	$314,988	$108,900	$108,900
7776	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	NO APLICA	NO APLICA	$465,600	$465,600
7777	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$111,981	$8,494	$218,892	$8,494
7778	908317	TIROSINASA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	NO APLICA	NO APLICA	$388,100	$388,100
7779	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$176,346	$25,342	$52,400	$25,342
7780	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$170,700	$170,700
7781	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$507,795	$572,470	$713,834	$572,470
7782	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$173,900	$173,900
7783	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$173,900	$173,900
7784	908323	GLUCÓGENO CURVA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN (DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ÁCIDO LÁCTICO)	NO APLICA	NO APLICA	$465,600	$465,600
7785	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$463,986	$48,191	$186,500	$48,191
7786	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$761,698	$558,130	$168,100	$168,100
7787	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$181,768	$61,522	$186,500	$61,522
7788	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$376,166	$391,139	$173,900	$173,900
7789	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	$326,987	$31,773	$117,800	$31,773
7790	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$324,077	$256,232	$776,700	$256,232
7791	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$189,150	$44,119	$178,600	$44,119
7792	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$484,447	$64,760	$186,500	$64,760
7793	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$534,161	$358,638	$186,500	$186,500
7794	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	$1,054,644	$949,269	$125,700	$125,700
7795	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	$256,953	$229,752	$369,750	$229,752
7796	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$73,429	$107,591	$177,578	$107,591
7797	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	NO APLICA	$17,373	$52,400	$17,373
7798	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	$406,624	$18,630	$69,100	$18,630
7799	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	$117,800	$117,800
7800	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$320,800	$314,037	$364,905	$314,037
7801	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	$55,000	$70,082	$66,500	$63,861
7802	908348	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUÉMICO	NO APLICA	NO APLICA	$66,500	$66,500
7803	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECÍFICO)	$537,964	$40,347	$776,700	$40,347
7804	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)	$2,206,549	$151,300	$341,320	$151,300
7805	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	NO APLICA	NO APLICA	$1,294,200	$1,294,200
7806	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$93,200	$93,200
7807	908356	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	$333,471	$210,700	$1,257,150	$210,700
7808	908357	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	NO APLICA	NO APLICA	$257,700	$257,700
7809	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	$733,312	$337,452	$1,013,880	$337,452
7810	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	$494,991	$406,721	$630,300	$406,721
7811	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$497,319	$529,711	$806,763	$529,711
7812	908413	ERBB2 [HER -2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	$790,934	$1,043,735	$1,459,620	$1,043,735
7813	908414	PRUEBA DE CROMATINA	NO APLICA	$61,809	$128,000	$61,809
7814	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	$1,350,397	$1,031,084	$1,769,403	$1,031,084
7815	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	$9,371,250	$1,820,769	$2,074,950	$1,820,769
7816	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	$195,164	$366,084	$525,654	$362,301
7817	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$198,365	$299,710	$442,000	$299,710
7818	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	NO APLICA	NO APLICA	$2,457,000	$2,457,000

7819	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	$107,100	$477,436	$1,095,562	$477,436
7820	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$198,365	$206,217	$558,620	$206,217
7821	908442	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE GENOMA COMPLETO	NO APLICA	NO APLICA	$2,701,300	$2,701,300
7822	908443	ESTUDIO MOLECULAR DE ADN LIBRE CIRCULANTE (ESPECIFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$2,701,300	$2,701,300
7823	908444	ESTUDIO MOLECULAR DE EXPANSIÓN DE MUTACIONES DINÁMICAS (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$2,701,300	$2,701,300
7824	908445	ESTUDIO MOLECULAR DE ARN O MICRO ARN (ESPECIFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$2,701,300	$2,701,300
7825	908446	ESTUDIO MOLECULAR DE METILACIÓN O IMPRONTA (IMPRINTING) EN GENES (ESPECIFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$2,701,300	$2,701,300
7826	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECÍFICO)	$928,929	$961,007	$1,261,400	$961,007
7827	908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO APLICA	NO APLICA	$517,500	$517,500
7828	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO APLICA	NO APLICA	$517,500	$517,500
7829	908603	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO APLICA	NO APLICA	$517,500	$517,500
7830	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA	$1,618,791	$85,812	$776,700	$85,812
7831	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	$1,311,975	$21,642	$517,500	$21,642
7832	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	NO APLICA	$85,413	$116,300	$85,413
7833	908608	GLUCÓGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	$465,600	$465,600
7834	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	NO APLICA	NO APLICA	$97,400	$97,400
7835	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	$2,453,183	$1,231,795	$2,701,300	$1,231,795
7836	908803	Hepatitis B GENOTIPO	$1,253,000	$1,104,521	$166,000	$166,000
7837	908804	Citomegalovirus GENOTIPO	NO APLICA	$465,426	$102,100	$102,100
7838	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	$359,382	$48,174	$491,840	$48,174
7839	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	$371,297	$592,566	$601,474	$521,779
7840	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	$252,297	$315,900	$578,760	$315,900
7841	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	$600,563	$347,430	$146,100	$146,100
7842	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$588,305	$715,034	$2,151,800	$715,034
7843	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$1,237,005	$1,659,378	$2,270,520	$1,659,378
7844	908811	Epstein -Barr CARGA VIRAL	$430,195	$592,313	$709,920	$577,476
7845	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	$494,991	$470,712	$754,290	$470,712
7846	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	$457,258	$412,434	$747,830	$412,434
7847	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$110,095	$492,710	$561,493	$388,099
7848	908833	Hepatitis C GENOTIPO	$678,709	$782,279	$1,268,025	$782,279
7849	908855	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$531,269	$645,739	$2,701,300	$645,739
7850	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$188,568	$217,984	$248,415	$217,984
7851	908857	IDENTIFICACIÓN DE OTRO PARÁSITO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$1,100,778	$235,356	$2,701,300	$235,356
7852	908858	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$1,100,778	$1,099,375	$2,701,300	$1,099,375
7853	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$689,476	$703,248	$1,355,443	$703,248
7854	908861	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$785,400	$481,919	$132,000	$132,000
7855	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$273,443	$257,771	$630,700	$257,771
7856	908865	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$207,774	$170,373	$132,000	$132,000
7857	908866	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$383,848	$276,823	$304,300	$276,823
7858	908867	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$186,500	$186,500
7859	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$294,686	$347,430	$544,103	$347,430
7860	908869	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$72,800	$72,800
7861	908870	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$359,288	$336,223	$1,952,280	$336,223

7862	908871	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$232,218	$268,978	$564,978	$268,978
7863	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$300,506	$351,176	$696,609	$351,176
7864	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$239,590	$308,178	$421,694	$308,178
7865	908874	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$155,000	$155,000
7866	908875	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$290,030	$311,567	$155,000	$155,000
7867	908876	Leishmania IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$25,700	$25,700
7868	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$304,300	$304,300
7869	908878	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$38,100	$38,100
7870	908879	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$2,701,300	$2,701,300
7871	908880	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$304,300	$304,300
7872	908881	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$304,300	$304,300
7873	908882	Neisseria meningitidis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$2,701,300	$2,701,300
7874	908883	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$304,300	$304,300
7875	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$205,155	$347,551	$557,410	$347,551
7876	908886	Adenovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$2,701,300	$2,701,300
7877	908887	Histoplasma IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$60,200	$60,200
7878	908888	Chlamydia IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$101,600	$101,600
7879	908889	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	$77,500	$77,500
7880	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$70,034	$161,995	$238,276	$156,768
7881	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	$33,271	$47,767	$55,500	$45,513
7882	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN EN TUBO	$44,619	$47,844	$61,800	$47,844
7883	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	$27,177	$39,256	$65,000	$39,256
7884	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$43,900	$51,302	$218,943	$51,302
7885	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	$34,300	$48,509	$3,071,880	$48,509
7886	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO	$51,983	$51,616	$60,800	$51,616
7887	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	$26,675	$24,874	$28,500	$24,874
7888	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	$19,691	$29,273	$97,769	$29,273
7889	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	$15,617	$17,840	$28,500	$17,840
7890	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$37,770	$16,948	$16,264	$16,264
7891	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO	$91,970	$21,079	$28,500	$21,079
7892	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	$91,970	$21,079	$40,900	$21,079
7893	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	$33,717	$20,983	$124,667	$20,983
7894	911014	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO EN TUBO	$46,261	$20,983	$40,900	$20,983
7895	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	$9,331	$4,430	$36,300	$4,430
7896	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	$4,944	$4,410	$4,232	$4,232
7897	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$9,331	$7,002	$20,200	$7,002

7898	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR) EN TUBO	$14,619	$7,002	$20,200	$7,002
7899	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA (HEMOCLASIFICACIÓN SERICA) POR MICROTÉCNICA	$21,280	$14,254	$53,900	$14,254
7900	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA (HEMOCLASIFICACIÓN SERICA) EN TUBO	$28,560	$14,188	$53,900	$14,188
7901	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	$35,793	$22,119	$65,500	$22,119
7902	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	$24,353	$21,815	$21,128	$21,128
7903	911023	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE POR MICROTÉCNICA	$20,500	$45,468	$53,900	$39,956
7904	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	$21,063	$4,430	$36,300	$4,430
7905	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO (SUBGRUPOS) POR MICROTÉCNICA	$104,738	$106,026	$12,900	$12,900
7906	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO (SUBGRUPOS) EN TUBO	$16,800	$4,410	$12,900	$4,410
7907	911027	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS FÍSICOS	NO APLICA	NO APLICA	$65,500	$65,500
7908	911028	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS	NO APLICA	NO APLICA	$65,500	$65,500
7909	911029	ELUCIÓN (DISOCIACIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS FÍSICOS	NO APLICA	NO APLICA	$65,500	$65,500
7910	911030	ELUCIÓN (DISOCIACIÓN) O MODIFICACIÓN DE MEMBRANA ERITROCITARIA AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS	NO APLICA	NO APLICA	$65,500	$65,500
7911	911031	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA	NO APLICA	NO APLICA	$65,500	$65,500
7912	911032	DETECCIÓN DE AUTOANTICUERPO (CONTROL AUTÓLOGO) EN TUBO	NO APLICA	NO APLICA	$65,500	$65,500
7913	911033	DETECCIÓN DE AUTOANTICUERPO (CONTROL AUTÓLOGO) POR MICROTÉCNICA	NO APLICA	NO APLICA	$65,500	$65,500
7914	911034	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	NO APLICA	$14,581	$38,600	$14,581
7915	911035	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	NO APLICA	NO APLICA	$38,600	$38,600
7916	911036	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	NO APLICA	NO APLICA	$38,600	$38,600
7917	911037	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	NO APLICA	NO APLICA	$38,600	$38,600
7918	911038	DETERMINACIÓN DEL ANTÍGENO H EN EL GLÓBULO ROJO O EN OTROS FLUIDOS CUALQUIER TÉCNICA	NO APLICA	NO APLICA	$36,300	$36,300
7919	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN (PREDEPÓSITO)	$229,308	$204,555	$591,700	$204,555
7920	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	$68,579	$33,280	$38,360	$33,280
7921	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	$56,400	$43,974	$42,200	$42,200
7922	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$54,708	$23,308	$22,368	$22,368
7923	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR	$294,000	$167,490	$366,600	$167,490
7924	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$289,060	$213,041	$204,448	$204,448
7925	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	$371,697	$331,575	$482,937	$331,575
7926	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$48,403	$27,526	$26,416	$26,416
7927	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$189,000	$174,486	$196,304	$174,486
7928	911113	IRRADIACIÓN DE HEMOCOMPONENTE	$325,017	$957,816	$2,550,000	$957,816
7929	911114	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	NO APLICA	NO APLICA	$98,800	$98,800
7930	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$82,400	$43,973	$98,800	$43,973
7931	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$237,165	$190,117	$204,448	$190,117
7932	911117	CONCENTRACIÓN DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES "	NO APLICA	NO APLICA	$98,800	$98,800
7933	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALÍCUOTA PEDIÁTRICA	$421,792	$328,929	$98,800	$98,800
7934	911119	PROCESAMIENTO DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS	NO APLICA	$428,393	$98,800	$98,800
7935	911120	REDUCCIÓN DE PATÓGENOS EN SANGRE TOTAL, COMPONENTES DE PLASMA O PLAQUETAS (HASTA 6 PLASMAS O PLAQUETAS ESTÁNDAR) O POR AFÉRESIS.	NO APLICA	NO APLICA	$98,800	$98,800
7936	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	$894,825	$1,193,213	$409,200	$409,200

7937	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS	$82,400	$365,012	$98,800	$98,800
7938	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS	$1,523,000	$1,526,244	$3,366,000	$1,526,244
7939	911204	SEPARACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS PARA TRASPLANTE	NO APLICA	$532,603	$1,831,500	$532,603
7940	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFÉRESIS O ERITROFÉRESIS	$630,000	$354,195	$98,800	$98,800
7941	911301	CITAFÉRESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	$1,800,000	$352,549	$1,831,500	$352,549
7942	911302	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	$576,797	$375,222	$1,831,500	$375,222
7943	911401	TAMIZAJE MOLECULAR DE ANTÍGENOS EN MEZCLA DE SUEROS DE DONANTES	NO APLICA	NO APLICA	$591,700	$591,700
7944	911402	TAMIZAJE MOLECULAR DE ANTÍGENO INDIVIDUAL EN SUERO DE DONANTE	NO APLICA	NO APLICA	$591,700	$591,700
7945	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$34,971	$12,947	$12,424	$12,424
7946	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$38,233	$23,544	$30,080	$23,544
7947	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$29,504	$12,947	$12,424	$12,424
7948	912004	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$42,446	$28,538	$30,080	$28,538
7949	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$42,446	$31,344	$30,080	$30,080
7950	912010	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN	$200,400	$113,390	$241,000	$113,390
7951	912011	HEMODILUCIÓN NORMOVOLÉMICA INTRAOPERATORIA	$423,300	$209,916	$591,700	$209,916
7952	912012	TRANSFUSIÓN AUTÓLOGA POR OBTENCION MECÁNICA INTRAOPERATORIA	$84,875	$712,362	$591,700	$462,979
7953	912020	INFUSIÓN DE EXPANSORES PLASMÁTICOS	$57,700	$92,553	$98,800	$83,018
7954	920101	GAMAGRAFÍA CEREBRAL ESTÁTICA	$1,436,614	$379,944	$890,000	$379,944
7955	920102	GAMAGRAFÍA CEREBRAL DINÁMICA (ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL)	$731,342	$312,003	$890,000	$312,003
7956	920103	CISTERNOGAMAGRAFÍA	NO APLICA	$466,456	$1,047,342	$466,456
7957	920104	GAMAGRAFÍA DE DERIVACIONES	NO APLICA	$287,279	$890,000	$287,279
7958	920105	GAMAGRAFÍA SPECT CEREBRAL	$2,475,214	$1,178,174	$2,656,203	$1,178,174
7959	920201	CAPTACIÓN TIROIDEA DE I -131 A 4 O 24 HORAS	NO APLICA	$600,286	$947,752	$600,286
7960	920202	GAMAGRAFÍA DE TIROIDES	$379,162	$130,060	$890,000	$130,060
7961	920204	GAMAGRAFÍA CON METAIODO BENCILGUANIDINA [MIBG]	NO APLICA	NO APLICA	$1,626,500	$1,626,500
7962	920208	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	$2,248,355	$1,385,747	$2,505,155	$1,385,747
7963	920209	PRUEBA DE SUPRESIÓN	NO APLICA	$220,827	$429,833	$220,827
7964	920210	PRUEBA DE PERCLORATO	NO APLICA	$207,588	$417,337	$207,588
7965	920211	GAMAGRAFÍA DE SUPRARRENAL CON IODO COLESTEROL	NO APLICA	NO APLICA	$890,000	$890,000
7966	920214	GAMAGRAFÍA CON OCTREOTIDE	NO APLICA	NO APLICA	$8,830,000	$8,830,000
7967	920215	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULA MAMÁRIA	NO APLICA	$1,343,361	$1,815,606	$1,343,361
7968	920301	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN	$545,738	$290,078	$890,000	$290,078
7969	920302	GAMAGRAFÍA PULMONAR, VENTILACIÓN	$546,609	$480,237	$973,635	$480,237
7970	920303	BÚSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR	NO APLICA	$129,756	$1,174,094	$129,756
7971	920304	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN Y VENTILACIÓN	$814,485	$657,934	$1,547,926	$657,934
7972	920305	GAMAGRAFÍA DE ACLARAMIENTO MUCOCILIAR	NO APLICA	$326,713	$890,000	$326,713
7973	920306	GAMAGRAFÍA DE PERMEABILIDAD ALVEOLO CAPILAR	NO APLICA	NO APLICA	$890,000	$890,000
7974	920307	SALIVOGRAMA (TEST DE BRONCOASPIRACIÓN)	NO APLICA	$199,225	$739,010	$199,225
7975	920310	GAMAGRAFÍA SPECT TORAX	NO APLICA	$780,975	$890,000	$780,975
7976	920401	VENTRICULOGRAFÍA NUCLEAR	$726,297	$304,811	$1,412,667	$304,811
7977	920406	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO	$1,823,426	$416,122	$2,324,478	$416,122
7978	920407	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST -EJERCICIO	$2,610,062	$572,605	$3,155,000	$572,605
7979	920408	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO	$2,610,062	$416,122	$3,512,999	$416,122
7980	920410	GAMAGRAFIA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS O DIFOSFONATOS	$744,776	$502,177	$1,993,258	$502,177
7981	920411	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN ARTERIAL	NO APLICA	$443,925	$1,220,756	$443,925
7982	920412	VENOGAMAGRAFÍA	$460,407	$387,061	$616,501	$387,061
7983	920414	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCÁRDICA CON TALIO O MARCADORES DE TC.	NO APLICA	NO APLICA	$890,000	$890,000

7984	920415	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE CARDÍACO	NO APLICA	NO APLICA	$890,000	$890,000
7985	920501	GAMAGRAFÍA ESPLÉNICA	$1,251,233	$155,562	$890,000	$155,562
7986	920502	GAMAGRAFÍA DE MÉDULA ÓSEA	$985,211	$225,036	$890,000	$225,036
7987	920503	GAMAGRAFÍA DE GANGLIOS LINFÁTICOS - LINFOGAMAGRAFÍA	$1,082,856	$733,310	$1,677,445	$733,310
7988	920504	GAMAGRAFÍA DE FERROCINÉTICA	NO APLICA	NO APLICA	$890,000	$890,000
7989	920505	GAMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS MARCADOS	NO APLICA	$1,340,246	$12,220,160	$1,340,246
7990	920506	MEDICIÓN DE ABSORCIÓN GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 (SHILLING)	NO APLICA	NO APLICA	$181,200	$181,200
7991	920507	GAMAGRAFÍA DE INFECCIÓN CON HIG	NO APLICA	NO APLICA	$890,000	$890,000
7992	920508	VOLUMEN DE GLÓBULOS ROJOS	NO APLICA	NO APLICA	$258,700	$258,700
7993	920509	VIDA MEDIA DE GLÓBULOS ROJOS	NO APLICA	NO APLICA	$474,200	$474,200
7994	920510	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUÍNEO - COMPARTIMENTOS VASCULARES	NO APLICA	NO APLICA	$890,000	$890,000
7995	920511	VOLUMEN PLASMÁTICO	NO APLICA	$75,865	$258,700	$75,865
7996	920601	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES	$439,931	$197,630	$890,000	$197,630
7997	920602	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS	$845,448	$583,740	$1,303,872	$583,740
7998	920603	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	NO APLICA	NO APLICA	$1,026,900	$1,026,900
7999	920604	GAMAGRAFÍA PARA MUCOSA GÁSTRICA ECTÓPICA	$347,444	$254,146	$890,000	$254,146
8000	920605	GAMAGRAFÍA DE TRÁNSITO ESOFÁGICO	NO APLICA	$279,386	$890,000	$279,386
8001	920606	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO	$1,278,949	$346,451	$890,000	$346,451
8002	920607	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE SÓLIDA	$1,462,110	$433,126	$893,100	$433,126
8003	920608	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE LÍQUIDA	$1,429,000	$417,473	$893,100	$417,473
8004	920609	GAMAGRAFÍA SPECT ABDOMEN	NO APLICA	NO APLICA	$893,100	$893,100
8005	920701	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA	$1,219,786	$383,751	$890,000	$383,751
8006	920702	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR	$889,555	$644,074	$1,498,830	$644,074
8007	920706	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA CON SPECT	NO APLICA	NO APLICA	$378,400	$378,400
8008	920707	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUÍNEO HEPÁTICO	NO APLICA	$487,873	$1,206,475	$487,873
8009	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACIÓN GLOMERULAR	$227,612	$263,250	$610,900	$263,250
8010	920803	GAMAGRAFÍA DE FLUJO PLASMÁTICO RENAL EFECTIVO	NO APLICA	$571,061	$1,251,578	$571,061
8011	920805	GAMAGRAFÍA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR	$807,599	$314,175	$890,000	$314,175
8012	920806	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	$807,599	$444,050	$1,139,963	$444,050
8013	920807	CISTOGAMAGRAFÍA	$823,449	$345,814	$890,000	$345,814
8014	920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	$1,729,394	$719,929	$1,483,031	$719,929
8015	920809	GAMAGRAFÍA RENAL ESTÁTICA CON DMSA	$447,394	$182,697	$890,000	$182,697
8016	920811	RENOGRAMA CON MERTIATIDE	NO APLICA	$200,787	$509,000	$200,787
8017	920812	RENOGRAMA DIURÉTICO	$941,035	$309,001	$890,000	$309,001
8018	920813	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE RENAL	NO APLICA	$632,592	$1,030,908	$632,592
8019	920901	GAMAGRAFÍA ÓSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	$655,317	$375,217	$890,000	$375,217
8020	920902	GAMAGRAFÍA ÓSEA DE TRES FASES	$617,731	$436,505	$890,000	$436,505
8021	920903	GAMAGRAFÍA ÓSEA CON SPECT	$849,150	$569,306	$12,220,160	$569,306
8022	920904	GAMAGRAFÍA SPECT COLUMNA	NO APLICA	NO APLICA	$472,000	$472,000
8023	921201	GAMAGRAFÍA CON GALIO 67.	NO APLICA	NO APLICA	$1,010,200	$1,010,200
8024	921402	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET -TC] CON 18 - FLUOR	NO APLICA	NO APLICA	$4,022,203	$4,022,203
8025	921405	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET -TC] CON PSMA	NO APLICA	NO APLICA	$2,200,000	$2,200,000
8026	922803	TERAPIA CON YODO RADIACTIVO (131 -I)	NO APLICA	NO APLICA	$18,355,739	$18,355,739
8027	922806	TERAPIA CON OTRO RADIOISÓTOPO	NO APLICA	NO APLICA	$8,148,752	$8,148,752
8028	930201	EVALUACIÓN ORTÉSICA	NO APLICA	NO APLICA	$78,640	$78,640
8029	930301	EVALUACIÓN PROTÉSICA EN EXTREMIDADES	NO APLICA	NO APLICA	$78,640	$78,640
8030	930401	EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN OSTEOMUSCULAR	NO APLICA	NO APLICA	$35,100	$35,100
8031	930402	EVALUACIÓN DE FUNCIÓN MUSCULAR ESTÁTICA, DINÁMICA Y FLEXIBILIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$35,100	$35,100

8032	930403	ESTUDIO COMPUTARIZADO DE LA MARCHA	NO APLICA	NO APLICA	$99,400	$99,400
8033	930801	ELECTROMIOGRAFÍA CON ELECTRODO DE FIBRA ÚNICA	$126,400	$79,044	$152,000	$79,044
8034	930802	ELECTROMIOGRAFIA CUANTITATIVA	$80,500	$79,414	$96,800	$79,414
8035	930803	ANÁLISIS Y CUANTIFICACIÓN DE UNIDADES MOTORAS	NO APLICA	NO APLICA	$152,000	$152,000
8036	930804	ANÁLISIS CUANTITATIVO SENSITIVO	NO APLICA	NO APLICA	$152,000	$152,000
8037	930805	ELECTROMIOGRAFÍA DE SUPERFICIE	$16,700	$63,509	$96,800	$59,003
8038	930806	ELECTROMIOGRAFÍA DE PARAESPINALES	$80,500	$79,414	$96,800	$79,414
8039	930807	ELECTROMIOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	NO APLICA	NO APLICA	$96,800	$96,800
8040	930808	ELECTROMIOGRAFÍA DIAFRAGMÁTICA (CADA LADO)	$140,048	$114,773	$412,200	$114,773
8041	930810	ELECTROMIOGRAFÍA LARÍNGEA O DE CUELLO	NO APLICA	$114,773	$412,200	$114,773
8042	930820	ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA	NO APLICA	$238,042	$507,960	$238,042
8043	930821	ELECTRONEURONOGRAFÍA (ENOG)	NO APLICA	NO APLICA	$96,800	$96,800
8044	930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	$80,500	$46,632	$55,226	$46,632
8045	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$25,100	$12,980	$12,456	$12,456
8046	931002	TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR (CADA SESIÓN)	NO APLICA	NO APLICA	$35,100	$35,100
8047	931101	MODALIDADES CINÉTICAS DE TERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	$20,100	$20,100
8048	931501	MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNÉTICAS DE TERAPIA	$16,700	$28,800	$20,100	$20,100
8049	931502	ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL REPETITIVA	NO APLICA	$32,396	$20,100	$20,100
8050	931601	MODALIDADES MECÁNICAS DE TERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	$35,100	$35,100
8051	931701	MODALIDADES NEUMÁTICAS DE TERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	$35,100	$35,100
8052	933301	TERAPIA MODALIDADES HIDRÁULICAS E HÍDRICAS	NO APLICA	NO APLICA	$35,100	$35,100
8053	933501	TERAPIA DE REHABILITACIÓN PULMONAR	$77,000	$33,942	$58,830	$33,942
8054	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	$66,701	$45,588	$55,120	$45,588
8055	933602	CONTRAPULSACIÓN EXTERNA MEJORADA	NO APLICA	NO APLICA	$92,600	$92,600
8056	933603	TERAPIA DE ONDAS DE CHOQUE MIOCÁRDICA	NO APLICA	NO APLICA	$92,600	$92,600
8057	933701	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO	NO APLICA	NO APLICA	$17,000	$17,000
8058	934101	TRACCIÓN ESPINAL CON EMPLEO DEL DISPOSITIVO CRANEAL	NO APLICA	$578,845	$2,181,300	$578,845
8059	934201	TRACCIÓN CUTÁNEA PARA DESCOMPRESIÓN DE CANAL RAQUÍDEO SEGMENTO LUMBAR	$1,650,200	$581,548	$1,984,600	$581,548
8060	934501	TRACCIÓN ESQUELÉTICA DE MIEMBROS	NO APLICA	NO APLICA	$2,181,300	$2,181,300
8061	934601	TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBROS	NO APLICA	NO APLICA	$1,984,600	$1,984,600
8062	935001	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA	$66,800	$23,439	$24,584	$23,439
8063	935101	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO	NO APLICA	NO APLICA	$86,000	$86,000
8064	935201	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL MOLDEADO	$133,600	$461,298	$710,940	$435,279
8065	935202	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL PREVIAMENTE FABRICADO	NO APLICA	NO APLICA	$86,000	$86,000
8066	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$38,436	$30,643	$32,904	$30,643
8067	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	$48,882	$24,889	$25,376	$24,889
8068	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	$61,500	$58,360	$66,368	$58,360
8069	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$37,698	$36,946	$35,456	$35,456
8070	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	$29,642	$23,632	$25,376	$23,632
8071	935306	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	$56,079	$44,708	$48,008	$44,708
8072	935307	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	$55,678	$44,388	$47,664	$44,388
8073	935308	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	$133,600	$23,977	$86,000	$23,977
8074	935401	APLICACIÓN DE FÉRULA	$111,616	$23,527	$23,832	$23,527
8075	935601	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESIÓN	NO APLICA	NO APLICA	$86,000	$86,000

8076	935602	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESIÓN MULTICAPA	NO APLICA	NO APLICA	$86,000	$86,000
8077	935701	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	NO APLICA	NO APLICA	$86,000	$86,000
8078	935901	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	$71,400	$24,950	$1,536,500	$24,950
8079	936801	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	$269,813	$146,565	$201,112	$146,565
8080	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	NO APLICA	NO APLICA	$9,520	$9,520
8081	937201	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	NO APLICA	NO APLICA	$9,520	$9,520
8082	937202	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	NO APLICA	NO APLICA	$9,520	$9,520
8083	937203	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	NO APLICA	NO APLICA	$9,520	$9,520
8084	939401	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)	$29,200	$8,247	$35,100	$8,247
8085	939402	NEBULIZACIÓN	$10,660	$7,478	$7,176	$7,176
8086	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$24,347	$13,488	$12,944	$12,944
8087	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	NO APLICA	$871,197	$992,817	$871,197
8088	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	NO APLICA	$123,502	$799,400	$123,502
8089	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	NO APLICA	NO APLICA	$262,900	$262,900
8090	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	NO APLICA	NO APLICA	$92,026	$92,026
8091	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	NO APLICA	NO APLICA	$109,127	$109,127
8092	960101	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA	$137,082	$54,230	$56,880	$54,230
8093	960201	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	$137,082	$56,151	$56,880	$56,151
8094	960301	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OBTURADA ESOFÁGICA	$159,400	$59,548	$191,600	$59,548
8095	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	$84,503	$48,196	$56,880	$48,196
8096	960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	$132,987	$55,790	$56,880	$55,790
8097	960403	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	$159,400	$59,548	$191,600	$59,548
8098	960404	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	$132,987	$59,548	$191,600	$59,548
8099	960405	INSERCIÓN DE CÁNULA JET TRANSTRAQUEAL	$3,174,200	$59,548	$191,600	$59,548
8100	960601	INSERCIÓN DE TUBO O SONDA (TAPONAMIENTO ESOFÁGICO)	$926,600	$59,548	$232,100	$59,548
8101	960701	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO -GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN)	$38,700	$13,256	$13,904	$13,256
8102	960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	$78,829	$919,438	$1,391,000	$796,422
8103	960901	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE TUBO O SONDA RECTAL	$544,700	$30,420	$232,100	$30,420
8104	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL	$78,279	$33,012	$33,440	$33,012
8105	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	$32,980	$14,655	$47,500	$14,655
8106	962101	DILATACIÓN DEL RECTO	$454,639	$53,200	$547,600	$53,200
8107	962201	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL	$454,639	$50,441	$58,480	$50,441
8108	962301	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	$55,646	$23,614	$23,920	$23,614
8109	962401	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA	$21,226	$13,790	$14,288	$13,790
8110	963101	LAVADO GÁSTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACIÓN GÁSTRICA	$25,468	$13,256	$13,904	$13,256
8111	963301	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA	$25,468	$13,256	$13,904	$13,256
8112	963801	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	$76,300	$274,445	$470,376	$273,707
8113	963901	ENEMA O IRRIGACIÓN TRANSANAL	$213,000	$10,274	$10,776	$10,274
8114	964101	IRRIGACIÓN, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACIÓN LOCAL DE COLECISTOSMÍA Y OTRO TUBO BILIAR	$560,100	$24,685	$46,500	$24,685
8115	964901	INSTILACIÓN GENITOURINARIA	$63,210	$26,788	$27,136	$26,788
8116	965101	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO	$38,703	$9,757	$99,400	$9,757
8117	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	$25,468	$11,260	$11,480	$11,260
8118	965202	CURACIÓN DE OÍDO	$51,300	$12,018	$61,400	$12,018
8119	965203	CURACIÓN DE OÍDO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$12,018	$61,400	$12,018
8120	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	$25,468	$2,558	$2,608	$2,558
8121	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	$33,957	$6,089	$6,208	$6,089

8122	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	$55,678	$11,229	$10,776	$10,776
8123	966101	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL POR SONDA	$31,900	$14,556	$38,400	$14,556
8124	970101	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA	$20,653	$13,726	$13,904	$13,726
8125	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	$161,109	$14,488	$232,100	$14,488
8126	970301	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO	$118,001	$76,311	$79,064	$76,311
8127	970401	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO	$161,109	$76,311	$79,064	$76,311
8128	970501	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO	$161,112	$82,388	$232,100	$82,388
8129	971101	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR	$59,655	$25,051	$25,376	$25,051
8130	971201	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	$59,655	$22,204	$25,376	$22,204
8131	971401	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA	$111,627	$24,194	$25,376	$24,194
8132	972301	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	$161,109	$9,729	$232,100	$9,729
8133	972601	SUSTITUCIÓN DE OTRO TAPÓN (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR	$454,639	$3,432	$4,408	$3,432
8134	973701	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	$261,954	$4,531	$4,752	$4,531
8135	974101	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL	$1,728,636	$13,726	$13,904	$13,726
8136	974201	EXTRACCIÓN DE DREN MEDIASTÍNICO	$1,813,800	$335,366	$382,184	$335,366
8137	974301	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS)	$17,737	$200,063	$26,144	$26,144
8138	975101	EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMÍA	$302,581	$14,723	$232,100	$14,723
8139	975201	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO DELGADO	$1,513,763	$14,723	$232,100	$14,723
8140	975301	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APÉNDICE	NO APLICA	$14,723	$2,490,900	$14,723
8141	975401	EXTRACCIÓN DE TUBO DE COLECISTOSTOMÍA	NO APLICA	$14,723	$232,100	$14,723
8142	975501	EXTRACCIÓN DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VÍA BILIAR O TUBO HEPÁTICO	NO APLICA	$14,723	$232,100	$14,723
8143	975601	EXTRACCIÓN DE TUBO O DREN PANCREÁTICO	$926,600	$14,723	$232,100	$14,723
8144	975901	EXTRACCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO TERAPÉUTICO DEL APARATO DIGESTIVO	$926,600	$56,370	$232,100	$56,370
8145	976101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE PIELOSTOMÍA	$3,174,200	$14,723	$232,100	$14,723
8146	976102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMÍA	$192,800	$16,090	$789,943	$16,090
8147	976201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA	$192,800	$14,723	$232,100	$14,723
8148	976202	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ABIERTA	$192,800	$13,794	$14,064	$13,794
8149	976203	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$1,433,250	$14,723	$232,100	$14,723
8150	976301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	$1,813,800	$14,723	$232,100	$14,723
8151	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	$32,980	$14,655	$373,200	$14,655
8152	977101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	$13,619	$8,741	$9,168	$8,741
8153	977201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN INTRAUTERINO	$60,689	$9,553	$87,400	$9,553
8154	977501	EXTRACCIÓN DE TAPÓN (MECHA) VAGINAL O VULVAR	$544,700	$4,203	$4,408	$4,203
8155	978101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL	$1,813,800	$246,473	$2,490,900	$246,473
8156	978201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL	$1,513,753	$246,473	$2,490,900	$246,473
8157	978301	EXTRACCIÓN DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL	$544,700	$146,552	$86,269	$86,269
8158	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	$544,700	$86,714	$655,200	$86,714
8159	981101	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$64,296	$44,250	$46,520	$44,250
8160	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$66,300	$44,897	$46,520	$44,897
8161	981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$77,000	$48,702	$92,600	$48,702
8162	981301	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	$1,728,636	$191,741	$201,112	$191,741
8163	981401	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARÍNGE	$1,459,988	$623,428	$710,459	$623,428
8164	981501	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRÁQUEA Y BRONQUIO	$1,513,763	$623,428	$2,181,300	$623,428

8165	981601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO	$60,689	$141,046	$655,200	$141,046
8166	981701	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	$544,700	$313,790	$655,200	$313,790
8167	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$2,306,563	$638,196	$3,323,700	$638,196
8168	981905	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	$2,306,563	$809,531	$799,840	$799,840
8169	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$71,131	$29,001	$29,568	$29,001
8170	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	$71,131	$29,001	$29,568	$29,001
8171	982201	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA	$544,700	$28,306	$655,200	$28,306
8172	982401	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	$926,600	$268,642	$1,114,800	$268,642
8173	982601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	$280,000	$36,478	$1,984,600	$36,478
8174	982701	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	$454,639	$31,706	$33,256	$31,706
8175	982801	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	$454,639	$31,706	$33,256	$31,706
8176	982901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	$454,639	$31,706	$33,256	$31,706
8177	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	$181,875	$127,504	$603,800	$127,504
8178	991501	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	$30,115	$56,299	$38,400	$38,400
8179	992101	INFILTRACIÓN, IRRIGACIÓN O INSTILACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	NO APLICA	$67,641	$239,400	$67,641
8180	992102	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE ANTIBIÓTICO	$14,100	$113,877	$103,100	$77,026
8181	992301	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE	$20,564	$657,883	$1,283,181	$653,876
8182	992990	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	$139,389	$87,016	$173,400	$87,016
8183	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	$14,100	$1,360	$8,200	$1,360
8184	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	NO APLICA	$1,360	$8,200	$1,360
8185	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	$14,100	$1,360	$8,200	$1,360
8186	996101	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	$149,200	$140,394	$152,312	$140,394
8187	996102	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO	$304,522	$167,067	$301,429	$167,067
8188	996901	OTRA CONVERSIÓN DE RITMO CARDÍACO O RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR	$462,000	$9,324	$555,400	$9,324
8189	998301	FOTOTERAPIA CONTINUA	$197,400	$16,727	$100,000	$16,727
8190	998303	FOTOTERAPIA INTERMITENTE	NO APLICA	$19,192	$18,364	$18,364
8191	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$511,025	$159,245	$186,900	$159,245
8192	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$87,300	$102,317	$116,600	$102,072
8193	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	$539,700	$376,894	$382,096	$376,894
8194	106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	$539,729	$376,894	$382,096	$376,894
8195	106M02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO PACIENTE QUEMADO	NO APLICA	$300,038	$1,216,300	$300,038
8196	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$539,700	$376,463	$382,096	$376,463
8197	107M02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO PACIENTE QUEMADO	NO APLICA	$300,038	$1,216,300	$300,038
8198	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	$1,226,400	$856,909	$868,736	$856,909
8199	109A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	$1,227,157	$857,605	$868,736	$857,605
8200	109A02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO PACIENTE QUEMADO	NO APLICA	$300,037	$2,269,200	$300,037
8201	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$1,226,400	$763,169	$868,736	$763,169
8202	110A02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS PACIENTE QUEMADO	NO APLICA	$298,711	$2,269,200	$298,711
8203	120B01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	$390,134	$91,400	$164,040	$91,400
8204	129A01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$232,050	$156,106	$164,040	$156,106
8205	129A02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	$198,450	$133,625	$140,416	$133,625
8206	130A01	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$232,050	$156,106	$164,040	$156,106
8207	130A02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	$198,450	$115,286	$140,416	$115,286

8208	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$73,332	$66,679	$74,560	$66,679
8209	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD	$82,950	$55,923	$58,656	$55,923
8210	602T01	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE PRIMARIO	NO APLICA	$244,610	$320,000	$244,610
8211	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$535,763	$432,925	$640,000	$432,925
8212	7DS001	DERECHOS DE SALA DE DIÁLISIS PERITONEAL	$99,668	$47,732	$143,600	$47,732
8213	7DS002	DERECHOS DE SALA DE HEMODIÁLISIS	$32,738	$47,006	$24,335	$24,335
8214	90DS04	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD ALTA	NO APLICA	$351,000	$1,200,000	$351,000
8215		OXIGENO POR LITRO	NO APLICA	$32	$20	$20

Para la construcción del valor estimado se utilizaron diferentes fuentes de información, con el propósito de contar con una base amplia, verificable y representativa del comportamiento de los precios. En este sentido, se consideraron:

I) Referencias obtenidas del SECOP correspondientes a procesos similares,

II) Información histórica de contrataciones ejecutadas durante las vigencias 2024 y 2025, actualizadas mediante el Índice de Precios al Consumidor (IPC), junto con información histórica disponible para la vigencia 2026, y

III)Cotizaciones y análisis de mercado obtenidos mediante el estudio de mercado realizado, de las cuales se tomó el menor valor cotizado

Como metodología principal, para los servicios que contaban con información disponible en las fuentes analizadas, se calculó el promedio simple entre el valor histórico, el referente obtenido de SECOP y el valor de mercado, cuando dichas fuentes se encontraban disponibles y eran comparables, los ítems se relacionan a continuación.

MODALIDAD DE SELECCIÓN VALOR ESTIMADO	ITEM SEGÚN LA MODALIDAD SELECCIONADA
PROMEDIO SIMPLE	10,13,19,32,34,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,94,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,107,121,122,124,130,132,134,135,140,146,148,151,182,185,203,208,209,218,219,246,255,268,309,319,320,321,322,323,325,326,328,329,331,332,334,335,337,338,340,344,345,347,348,349,350,351,353,354,356,357,358,360,362,363,365,367,368,370,371,373,374,376,377,379,380,383,386,388,420,422,502,574,641,647,665,666,686,689,703,704,706,707,709,780,781,868,1078,1094,1102,1192,1227,1261,1370,1413,1417,1442,1445,1483,1484,1498,1537,1547,1632,1651,1671,1686,1688,1707,1716,1751,1757,1759,1765,1775,1817,1818,1822,1823,1833,1873,1875,1891,1939,1967,2000,2002,2020,2052,2053,2095,2114,2126,2221,2239,2270,2274,2294,2320,2337,2343,2361,2373,2378,2508,2561,2576,2583,2666,2671,2673,2710,2933,2975,3033,3067,3070,3139,3146,3240,3242,3280,3294,3316,3326,3342,3420,3494,3520,3539,3625,3628,3707,3759,3760,3774,3785,3795,4209,4211,4212,4213,4214,4215,4244,4254,4259,4260,4265,4266,4322,4363,4542,5031,5034,5039,5135,5160,5390,5584,5585,5586,5587,5588,5589,5590,5597,5603,5614,5616,5680,5756,5780,5781,5782,5783,5785,5835,5838,5969,5970,5971,5973,5974,5975,5976,5981,5989,6007,6022,6114,6115,6167,617

	4,6184,6206,6245,6246,6247,6249,6257,6258,6259,6260,6261,6268,6273,6276,6277,6281,6285,6286,6351,6422,6461,6592,6667,6692,6704,6725,6728,6745,6762,6859,6886,6889,6902,6927,6948,6989,6998,7005,7024,7035,7038,7040,7044,7054,7104,7107,7109,7130,7137,7140,7141,7146,7147,7154,7155,7156,7157,7158,7164,7165,7167,7174,7183,7187,7203,7212,7283,7306,7309,7325,7326,7328,7329,7347,7372,7381,7401,7403,7409,7410,7414,7415,7416,7422,7423,7424,7425,7432,7452,7453,7463,7479,7502,7504,7505,7509,7510,7511,7516,7517,7522,7532,7542,7543,7544,7546,7550,7559,7560,7606,7610,7696,7698,7701,7707,7719,7724,7729,7739,7751,7801,7816,7839,7844,7847,7880,7881,7903,7952,7953,8037,8064,8102,8112,8180,8181,8192.

Para los ítmes que se relacionan a continuación cuando el resultado del promedio simple superó el valor obtenido en el estudio de mercado, se tomó como valor estimado el valor de mercado, al considerarse este como el referente más reciente y directamente relacionado con las condiciones actuales de oferta para el servicio objeto de análisis. Cuando no se contó con información histórica institucional ni con un referente comparable en SECOP, se utilizó directamente el valor obtenido en el estudio de mercado, por constituir la fuente disponible que permite establecer un referente económico actual.

MODALIDAD DE SELECCIÓN VALOR ESTIMADO	ITEM SEGÚN LA MODALIDAD SELECCIONADA
MERCADO	8,25,30,33,44,58,68,93,106,109,112,125,126,127,128,129,133,136,141,142,143,144,145,147,149,150,152,158,171,178,184,190,217,223,224,229,245,250,257,260,263,266,272,275,278,284,293,294,296,297,310,311,315,316,317,359,382,385,389,394,396,406,407,408,410,411,416,417,421,423,442,446,447,448,449,450,451,452,461,462,463,464,466,467,468,470,471,473,475,485,526,527,558,559,560,569,570,571,572,605,606,638,640,660,680,688,691,693,694,695,696,697,711,712,718,720,722,725,729,738,779,790,796,797,798,799,813,814,817,826,842,843,847,848,849,850,851,852,855,858,861,862,863,866,870,877,878,880,884,886,888,889,890,891,893,907,909,917,918,919,921,922,923,924,930,932,944,945,946,947,948,949,950,969,997,999,1001,1003,1004,1006,1023,1024,1028,1045,1057,1062,1068,1073,1077,1080,1092,1097,1098,1099,1100,1103,1105,1106,1107,1110,1116,1121,1136,1138,1171,1172,1173,1177,1186,1193,1199,1201,1202,1205,1215,1221,1234,1245,1249,1256,1257,1258,1262,1289,1304,1312,1313,1314,1332,1338,1346,1350,1365,1379,1571,1678,1717,1718,1719,1720,1752,1753,1767,1815,1816,1819,1886,1892,1895,1940,1953,1982,1983,1984,1985,2040,2045,2046,2047,2048,2049,2050,2051,2057,2058,2060,2062,2065,2068,2069,2074,2076,2078,2084,2085,2086,2089,2094,2106,2129,2140,2142,2143,2156,2157,2182,2186,2187,2213,2222,2258,2336,2344,2345,2347,2348,2386,2395,2411,2412,2415,2481,2482,2483,2486,2487,2488,2494,2512,2535,2536,2546,2547,2566,2637,2638,2665,2685,2686,2763,2764,2767,2815,2817,2849,2850,2851,2852,2855,2858,2860,2920,2921,2924,2925,2926,2937,2943,2946,2948,2949,2950,2958,2964,2987,3008,3010,3050,3054,3057,3061,3062,3082,3083,3085,3087,3089,3090,3096,3097,3100,3102,3106,3109,3110,3115,3116,3120,3136,3140,3152,3176,3177,3183,3186,3209,3210,3241,3243,3244,3246,3247,32

	61,3270,3278,3284,3288,3291,3292,3293,3295,3297,3310,3317,3321,3331,3334,3338, 3356,3359,3370,3378,3395,3425,3429,3431,3432,3435,3449,3469,3495,3527,3532,35 38,3540,3541,3542,3551,3554,3555,3574,3578,3583,3588,3592,3608,3614,3645,3646, 3647,3665,3670,3682,3704,3713,3716,3738,3739,3740,3764,3765,3767,3769,3770,37 71,3772,3775,3779,3780,3781,3782,3783,3784,3786,3787,3788,3789,3790,3791,3792, 3793,3794,3796,3797,3820,3822,3824,3830,3831,3876,3877,3878,3939,3949,3950,39 52,3953,3960,3965,3966,3967,3968,3975,3976,3977,3978,3979,3980,3981,3982,3983, 3985,3987,3988,3989,3990,3991,3992,3993,3995,3996,3997,3998,3999,4000,4001,40 09,4011,4035,4038,4047,4048,4049,4050,4058,4059,4061,4062,4063,4067,4069,4071, 4074,4077,4079,4082,4084,4086,4087,4093,4095,4096,4101,4104,4105,4107,4110,41 16,4119,4131,4160,4222,4253,4255,4256,4257,4258,4261,4262,4263,4264,4269,4270, 4288,4291,4298,4308,4320,4331,4332,4335,4337,4341,4361,4392,4393,4474,4475,44 76,4477,4478,4480,4481,4482,4483,4484,4485,4486,4487,4488,4489,4493,4498,4499, 4500,4507,4508,4512,4520,4525,4528,4560,4562,4571,4572,4575,4590,4602,4614,46 54,4660,4666,4672,4673,4677,4678,4679,4685,4686,4687,4688,4689,4690,4696,4699, 4705,4742,4747,4750,4764,4770,4773,4775,4776,4781,4808,4812,4817,4822,4825,48 28,4833,4836,4838,4840,4842,4848,4856,4858,4859,4896,4897,4898,4899,4917,4919, 4921,4923,4925,4927,4936,4940,4941,4942,4945,4948,4951,4954,4957,4960,4963,49 66,4969,4972,4973,4974,4976,4978,4982,4984,4986,4988,4990,4992,4994,4996,4998, 4999,5000,5003,5009,5012,5019,5023,5028,5029,5032,5036,5037,5040,5043,5045,50 49,5051,5055,5057,5059,5060,5067,5070,5077,5080,5097,5099,5101,5102,5104,5109, 5110,5112,5113,5117,5120,5131,5132,5136,5146,5147,5151,5152,5153,5161,5162,51 68,5169,5183,5189,5190,5191,5194,5197,5198,5237,5251,5252,5264,5267,5270,5271, 5272,5273,5275,5276,5290,5294,5300,5307,5318,5328,5340,5341,5350,5351,5377,53 78,5379,5381,5383,5393,5394,5407,5418,5436,5446,5469,5470,5475,5476,5477,5478, 5479,5492,5493,5496,5503,5506,5511,5512,5522,5523,5539,5540,5541,5571,5572,55 73,5574,5579,5582,5583,5593,5596,5601,5604,5611,5619,5620,5621,5622,5644,5653, 5654,5655,5657,5659,5661,5663,5667,5669,5670,5671,5672,5674,5676,5679,5681,56 82,5686,5688,5693,5695,5706,5714,5718,5722,5723,5724,5725,5726,5727,5728,5729, 5730,5738,5742,5743,5744,5745,5746,5747,5748,5751,5752,5755,5758,5759,5760,57 61,5767,5773,5775,5791,5798,5799,5800,5803,5810,5821,5825,5826,5827,5828,5829, 5830,5831,5843,5856,5860,5861,5862,5863,5864,5874,5878,5880,5886,5891,5895,58 97,5899,5935,5936,5937,5938,5939,5941,5942,5943,5944,5945,5952,5953,5954,5956, 5957,5959,5960,5961,5962,5964,5978,5979,5991,5993,5994,5996,5997,5998,5999,60 00,6001,6002,6003,6004,6005,6006,6028,6031,6038,6046,6065,6067,6069,6071,6077, 6078,6079,6080,6090,6092,6093,6094,6096,6097,6098,6102,6105,6107,6109,6110,61 11,6121,6125,6130,6147,6154,6163,6165,6168,6169,6170,6175,6176,6177,6183,6185, 6186,6187,6188,6189,6190,6191,6195,6196,6198,6207,6208,6211,6212,6217,6219,62 21,6227,6229,6230,6231,6232,6244,6308,6310,6311,6314,6367,6378,6397,6398,6420, 6421,6424,6425,6435,6449,6455,6469,6484,6485,6489,6494,6503,6504,6505,6506,65 07,6510,6515,6516,6520,6524,6525,6526,6530,6532,6533,6534,6536,6537,6538,6539,

	6540,6544,6545,6549,6553,6554,6555,6556,6557,6561,6562,6563,6564,6568,6572,6573,6575,6586,6590,6591,6601,6604,6608,6609,6610,6611,6616,6619,6622,6625,6633,6634,6635,6638,6652,6653,6659,6665,6666,6670,6673,6674,6675,6676,6678,6679,6682,6688,6690,6701,6702,6715,6726,6738,6740,6743,6746,6751,6778,6795,6796,6798,6799,6801,6802,6804,6805,6806,6808,6809,6810,6811,6818,6819,6823,6837,6839,6840,6841,6842,6844,6847,6848,6849,6850,6851,6853,6854,6855,6856,6857,6866,6869,6871,6880,6887,6893,6895,6904,6915,6926,6940,6941,6944,6962,6965,6977,6978,6983,6988,6991,7008,7011,7013,7016,7017,7018,7021,7022,7026,7030,7031,7032,7036,7039,7041,7042,7045,7046,7048,7053,7062,7063,7069,7071,7072,7073,7075,7079,7082,7087,7088,7100,7108,7111,7126,7129,7135,7150,7153,7189,7191,7192,7202,7206,7210,7218,7224,7233,7234,7235,7262,7263,7264,7270,7272,7290,7292,7299,7302,7307,7311,7313,7320,7321,7331,7338,7350,7351,7352,7353,7354,7355,7368,7369,7370,7389,7391,7419,7437,7446,7449,7451,7469,7472,7475,7478,7486,7491,7494,7495,7498,7500,7501,7508,7525,7552,7558,7561,7563,7566,7568,7569,7581,7591,7604,7605,7607,7609,7620,7623,7629,7630,7631,7638,7647,7648,7650,7654,7656,7658,7660,7661,7662,7664,7666,7668,7672,7673,7674,7675,7676,7677,7678,7679,7680,7682,7689,7704,7705,7710,7711,7725,7732,7734,7735,7737,7740,7741,7742,7744,7745,7746,7754,7761,7762,7763,7765,7771,7772,7773,7774,7775,7776,7778,7780,7782,7783,7784,7786,7788,7793,7794,7799,7802,7805,7806,7808,7818,7821,7822,7823,7824,7825,7827,7828,7829,7833,7834,7836,7837,7841,7854,7856,7858,7860,7865,7866,7867,7868,7869,7870,7871,7872,7873,7874,7876,7877,7878,7879,7890,7896,7902,7905,7907,7908,7909,7910,7911,7912,7913,7915,7916,7917,7918,7921,7922,7924,7926,7929,7932,7933,7934,7935,7936,7937,7940,7943,7944,7945,7947,7949,7961,7965,7966,7973,7983,7984,7988,7990,7991,7992,7993,7994,7998,8004,8007,8022,8023,8024,8025,8026,8027,8028,8029,8030,8031,8032,8035,8036,8039,8043,8045,8046,8047,8048,8049,8050,8051,8052,8055,8056,8057,8060,8061,8063,8065,8069,8075,8076,8077,8080,8081,8082,8083,8085,8086,8089,8090,8091,8122,8137,8157,8168,8178,8190,8213,8215.

Finalmente, para los demá ítems se toma el precio histórico, se realizó la verificación del promedio aritmético y el precio de mercado, y al contrastar el valor resultante con el histórico contratado en vigencias anteriores para servicios de las mismas características, se evidenció que este lo superaba. Por lo anterior, para los Ítems en mención se decide tomar como valor estimado el histórico contratado, debidamente actualizado con el incremento correspondiente al Índice de Precios al Consumidor (IPC), por considerarse el más favorable para la Entidad al corresponder a precios efectivamente pactados y ejecutados en condiciones reales de prestación del servicio, garantizando así mayor razonabilidad, trazabilidad y consistencia presupuestal, así como la mitigación del riesgo de sobrecostos y de eventual detrimento patrimonial.

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

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

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

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (020202000) / SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (020202000C3)	R16	UPRES DEATA	CERTIFICADO PLAN ANUAL DE ADQUISIONES SERVICIOS MÉDICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD	1	$5.900.000.000	$5.900.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO							$5.900.000.000

Capitán Erika Tatiana Salderon Lopez
Jefe Unidad Prestadora de Salud Atlántico (E)

Capitan Aldabir Madera De Arco
Estructurador Estudio Previo UPRES DEATA

Capitán Maria Ines Bermudez Juez
Jefe Regional Grupo Soporte Técnico Y Seguimiento Servicios De Alto Impacto

Capitán Felipe Andres Ruiz Davila
Jefe Area Aseguramiento en Salud N°8

CPS-4 Dra. Sandra Elena Oribe López
Apoyo Técnico Estructuración Estudio Previo RASESN°8

CPS-4 Dra. Viviana Lemus Rojano
Apoyo Técnico Estructuración Estudio Previo UPRES DEATA

CPS-4 Dr. Ronald Enrique Dejanon Pacheco
Apoyo Técnico Estructuración Estudio Previo UPRES DEATA

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Seleccionar modalidad de contratación cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COMPLEMENTARIOS INTRAMURAL EN LOS AMBITOS HOSPITALARIO Y AMBULATORIO, QUE INCLUYE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES MEDICAS; DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO, URGENCIAS MEDICAS Y QUIRURGICAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8.**

Aplica	**Anexos** (Los anexos se imprimen junto con el estudio previo)
☐	Certificación de la necesidad
☐	Especificaciones técnicas mínimas
☐	Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
☐	Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
☐	Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)
☐	Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)

Aplica	**Formularios adjuntos al estudio previo** (Seleccionar los formatos que aplican para el proceso de selección)
☐	Factores de verificación y ponderación
☐	Apoyo a la industria nacional
☐	Indicación de trato nacional
☐	Experiencia del proponente
☐	Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia
☐	Clasificación proponente extranjero
☐	Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
☐	Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
☐	Compromiso anticorrupción (obligatorio)
☐	Capacidad financiera
☐	Certificación de la capacidad técnica
☐	Personal, experiencia y tiempos de dedicación mínimos

CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD

Soledad - Atlántico, 11 de Agosto del 2026

En mi calidad de Jefe Unidad Prestadora de Salud Atlántico manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que las Unidades Prestadoras de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud N°8 no cuenta con el personal idóneo, infraestructura y/o equipos para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COMPLEMENTARIOS INTRAMURAL EN LOS AMBITOS HOSPÍTALARIO Y AMBULATORIO, QUE INCLUYE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES MEDICAS; DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO, URGENCIAS MEDICAS Y QUIRURGICAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLÓGÍAS EN SALUD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8."** igualmente, no se cuenta con contrato vigente con el objeto del presente estudio previo. Por tal razón la única forma de resolver la necesidad es mediante la contratación de los servicios en mención.

Capitan ERIKA TATIANA CALDERON LOPEZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Atlántico (E)

ANEXO No 1
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE VERIFICACIÓN Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

NOTA INFORMATIVA:

EL OFERENTE DEBERÁ DILIGENCIAR Y PRESENTAR JUNTO CON LA OFERTA EL FORMATO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS QUE SE PRESENTA A CONTINUACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, EN EL QUE EXPRESE SU MANIFESTACIÓN DE CUMPLIMIENTO O NO CUMPLIMIENTO CON CADA UNA DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS, LAS CUALES SERÁN VERIFICADAS POR EL COMITÉ TÉCNICO APLICANDO EL CRITERIO DE CUMPLE O NO CUMPLE.

ASÍ MISMO, EL OFERENTE DEBERÁ APORTAR LAS CERTIFICACIONES SOLICITADAS Y ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES TÉCNICAS, LAS CUALES SERVIRÁN DE SOPORTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL OBJETO QUE SE PRETENDE CONTRATAR.

<table>
<tr><th>ÍTEM</th><th>ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS</th><th>OFRECE</th><th>NO OFRECE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>
HABILITACIÓN:

El oferente deberá anexar a la oferta el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social y deberá mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015.

El oferente deberá anexar la habilitación de los siguientes servicios, de conformidad con la Resolución 1732 de 2026 (Que deroga la Resolución3100 de 2019) o la que se encuentre vigente:

<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>CODIGO</th><th>NOMBRE DEL SERVICIO</th></tr>
<tr><td>INTERNACIÓN</td><td>105</td><td>CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL</td></tr>
<tr><td>INTERNACIÓN</td><td>106</td><td>CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICO</td></tr>
<tr><td>INTERNACIÓN</td><td>107</td><td>CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS</td></tr>
<tr><td>INTERNACIÓN</td><td>108</td><td>CUIDADO INTENSIVO NEONATAL</td></tr>
<tr><td>INTERNACIÓN</td><td>109</td><td>CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO</td></tr>
<tr><td>INTERNACIÓN</td><td>110</td><td>CUIDADO INTENSIVO ADULTOS</td></tr>
<tr><td>INTERNACIÓN</td><td>120</td><td>CUIDADO BASICO NEONATAL</td></tr>
<tr><td>INTERNACIÓN</td><td>129</td><td>HOSPITALIZACION ADULTOS</td></tr>
<tr><td>INTERNACIÓN</td><td>130</td><td>HOSPITALIZACION PEDIATRICA</td></tr>
<tr><td>QUIRÚRGICOS</td><td>201</td><td>CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO</td></tr>
<tr><td>QUIRÚRGICOS</td><td>202</td><td>CIRUGIA CARDIOVASCULAR</td></tr>
<tr><td>QUIRÚRGICOS</td><td>203</td><td>CIRUGIA GENERAL</td></tr>
<tr><td>QUIRÚRGICOS</td><td>204</td><td>CIRUGIA GINECOLOGICA</td></tr>
<tr><td>QUIRÚRGICOS</td><td>205</td><td>CIRUGIA MAXILOFACIAL</td></tr>
</table>
</td><td></td><td></td></tr>
</table>

	QUIRÚRGICOS	207	CIRUGIA ORTOPEDICA
	QUIRÚRGICOS	209	CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGIA
	QUIRÚRGICOS	210	CIRUGIA ONCOLOGICA
	QUIRÚRGICOS	211	CIRUGIA ORAL
	QUIRÚRGICOS	212	CIRUGIA PEDIATRICA
	QUIRÚRGICOS	213	CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA
	QUIRÚRGICOS	214	CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGICA
	QUIRÚRGICOS	215	CIRUGIA UROLOGICA
	QUIRÚRGICOS	218	CIRUGIA ENDOVASCULAR NEUROLOGICA
	QUIRÚRGICOS	227	CIRUGIA ONCOLOGICA PEDIATRICA
	QUIRÚRGICOS	231	CIRUGIA DE LA MANO
	QUIRÚRGICOS	232	CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS
	QUIRÚRGICOS	233	CIRUGIA DERMATOLOGICA
	QUIRÚRGICOS	234	CIRUGIA DE TORAX
	QUIRÚRGICOS	235	CIRUGIA GASTROINTESTINAL
	QUIRÚRGICOS	245	NEUROCIRUGIA
	CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA
	CONSULTA EXTERNA	302	CARDIOLOGIA
	CONSULTA EXTERNA	303	CIRUGIA CARDIOVASCULAR
	CONSULTA EXTERNA	304	CIRUGIA GENERAL
	CONSULTA EXTERNA	306	CIRUGIA PEDIATRICA
	CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGIA
	CONSULTA EXTERNA	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
	CONSULTA EXTERNA	310	ENDOCRINOLOGIA
	CONSULTA EXTERNA	316	GASTROENTEROLOGIA
	CONSULTA EXTERNA	317	GENETICA
	CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA
	CONSULTA EXTERNA	321	HEMATOLOGIA
	CONSULTA EXTERNA	323	INFECTOLOGIA
	CONSULTA EXTERNA	326	MEDICINA FISICA Y DEL DEPORTE
	CONSULTA EXTERNA	327	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
	CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA
	CONSULTA EXTERNA	330	NEFROLOGIA
	CONSULTA EXTERNA	331	NEUMOLOGIA
	CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGIA
	CONSULTA EXTERNA	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA
	CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGIA
	CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRIA
	CONSULTA EXTERNA	348	REUMATOLOGIA

CONSULTA EXTERNA	354	TOXICOLOGIA	
CONSULTA EXTERNA	355	UROLOGIA	
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	
CONSULTA EXTERNA	361	CARDIOLOGIA PEDIATRICA	
CONSULTA EXTERNA	362	CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	
CONSULTA EXTERNA	364	CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	
CONSULTA EXTERNA	366	CIRUGIA DE TORAX	
CONSULTA EXTERNA	367	CIRUGIA GASTROINTESTINAL	
CONSULTA EXTERNA	369	CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA	
CONSULTA EXTERNA	372	CIRUGIA VASCULAR	
CONSULTA EXTERNA	377	COLOPROCTOLOGIA	
CONSULTA EXTERNA	383	MEDICINA NUCLEAR	
CONSULTA EXTERNA	384	NEFROLOGIA PEDIATRICA	
CONSULTA EXTERNA	385	NEONATOLOGIA	
CONSULTA EXTERNA	386	NEUMOLOGIA PEDIATRICA	
CONSULTA EXTERNA	387	NEUROCIRUGIA	
CONSULTA EXTERNA	388	NEUROPEDIATRICA	
CONSULTA EXTERNA	409	ORTOPEDIA PEDIATRICA	
CONSULTA EXTERNA	411	CIRUGIA MAXILOFACIAL	
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACION	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLINICO	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACEUTICO	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	715	MEDICINA NUCLEAR	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNOSTICO VASCULAR	

	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	743	HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO		
	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMAGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES		
	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMAGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES		
	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL		
	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	747	PATOLOGIA		
	ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCION DEL PARTO		
	ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS		
	ATENCIÓN INMEDIATA	1104	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO		

Sujeto a verificación por el comité técnico, el SUPERVISOR del contrato está obligado a verificar durante la ejecución del contrato, que el oferente mantenga vigentes y habilitados los servicios en la jurisdicción donde presta el servicio.

El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: "Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes".

La entidad contratada será la única responsable de mantener durante toda la ejecución contractual las condiciones de habilitación de los servicios ofertados y contratados. En el evento de presentarse la pérdida, suspensión, revocatoria o incumplimiento de cualquiera de dichas condiciones, deberá suspender inmediatamente la prestación del servicio afectado e informar por escrito al contratante dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento de la novedad. El contratante podrá adelantar las acciones contractuales correspondientes y reportará la situación ante las autoridades competentes cuando haya lugar.

Nota: El comité evaluador técnico deberá verificar que el proponente cuenta con el servicio ofertado debidamente habilitado en el Registro Especial de Prestadores (REPS), así como la capacidad instalada para su adecuada prestación de acuerdo a los estándares de habilitación que indica la Resolución 1732 de 2026 (Que deroga la Resolución3100 de 2019) o la que se encuentre vigente.

2	El oferente deberá garantizar el cumplimiento de los "CRITERIOS DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD DE LAS ENFERMEDADES DE ALTO COSTO EN EL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL" establecidos en el instructivo 002 DISAN PLANE de enero 3 de 2024. Así mismo, garantizar la prestación de los servicios de salud, bajo los principios de oportunidad,		

	pertinencia, integralidad y continuidad, teniendo en cuenta las guías de práctica clínica PARA PATOLOGÍAS DE ALTO COSTO PUBLICADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL o aquellas que hayan sido adoptadas y aceptadas a través de MBE (Medicina Basada en la Evidencia).		
3	**AUDITORIA CONCURRENTE** El oferente garantizará la disponibilidad de un puesto de trabajo, con punto de internet, ubicado en el área administrativa, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante visitas periódicas a la institución, verificando la adecuada atención, oportuna y pertinente de los usuarios; condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato. Así como al enlace que estime la Regional de Aseguramiento en Salud-Unidad Prestadora de Salud Atlántico, para seguimiento de las condiciones técnicas pactadas, en aras de garantizar las condiciones de oportunidad en la prestación de los servicios.		
4	**INFORMAR EJECUCIÓN DEL CONTRATO (PORCENTAJES DE EJECUCIÓN)** El oferente se compromete a entregar de manera mensual el reporte de ejecución del contrato al supervisor del mismo, e informar, de manera inmediata cuando el contrato se haya ejecutado en los siguientes porcentajes: En un cincuenta por ciento (50%) En un setenta por ciento (70%) En el noventa por ciento (90%) En el cien por ciento (100%) **Nota:** Los informes en cada uno de sus cortes deberá estar firmada por el Representante Legal; lo anterior con el fin de realizar los respectivos trámites administrativos tendientes a garantizar la prestación del servicio a contratar y ejercer control a la facturación y ejecución.		
5	**EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y RADICACIÓN DE FACTURA** El contratista no continuara prestando los servicios objeto del presente contrato, una vez se haya agotado el presupuesto asignado al mismo salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencias o urgencia vital, cuyo pago obedecera al tramite interno establecido para la cancelación de dichos eventos, en este caso la facturación se realizara conforme a las tarifas establecidas en el presente contrato.		
6	El oferente se compromete a formular de acuerdo al vademécum oficial de la Policía Nacional. Cuando por la condición médica del paciente sea necesario prescribir medicamentos no incluidos en el plan de servicios, o por fuera del Manual Único de Medicamentos y Terapéutica, para lo cual se debe diligenciar para presentar al EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales en Salud) el Formato de Justificación de Medicamentos (Anexo 4- Acuerdo 080 del 27/05/2022).		

	En caso de que la condición clínica del paciente requiera un principio activo, de marca comercial específica; la especialidad tratante, deberá diligenciar el formato de Reporte y Sospecha de Reacción adversa de medicamento FOREAM (Anexo 5- Acuerdo 080 del 27/05/2022). Una vez adjudicado el contrato, se realizará la socialización del Vademécum oficial de la Policía Nacional –Manual Único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP.		
7	El oferente por ningún medio solicitará a los usuarios del SSPN dinero para el PAGO o COPAGO de servicios de salud. La IPS ordenará medicamento pertinente, servicio o procedimiento, acorde a las GPC o protocolos establecidos, y aquellas contempladas en el Acuerdo 093 del 08 de octubre 2025 (Plan de Servicios y Tecnología en Salud del Subsistema de la Policía Nacional) y llegado el caso el servicio no esté incluido en dicho plan, se debe diligenciar para presentar al EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales en Salud) el formato del anexo 1 y anexo 6 servicios y/o tecnologías respectivamente de la Resolución 593 del 13 de diciembre de 2023 de DISAN.		
8	Los costos por atención de los **EVENTOS ADVERSOS**, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador; cuando en el análisis se evidencie que son de responsabilidad del oferente. Para efectos del presente proceso, se entenderá por evento adverso el daño no intencionado ocasionado al paciente como consecuencia de la atención en salud, incluyendo aquellos asociados al uso de dispositivos médicos, de conformidad con lo establecido en la Resolución 4816 de 2008 y demás normas que regulan la seguridad del paciente. El responsable de Garantía de la Calidad en Salud de la regional realizará visitas periódicas de seguimiento, con una frecuencia mínima mensual, con el fin de verificar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud, conforme a lo establecido en el Decreto 780 de 2016, la Resolución 3100 de 2019 y demás disposiciones vigentes que las modifiquen, adicionen o sustituyan.		
9	**ADICIÓN DE SERVICIOS** En caso de requerirse uno o varios servicios que no se encuentren contratados y que guarden relación con el objeto contractual o que sean ordenados por fallo de tutela o EIPS, las partes podrán mediante documento modificatorio incluirlos teniendo en cuenta lo siguiente: El (la) supervisor (a) del contrato allegará a la oficina de contratos como mínimo 2 cotizaciones, con el fin de determinar el precio de mercado que se utilizará como referencia para la modificación. - una vez determinado valor del estudio de mercado, el (la) supervisor (a) solicitará mediante comunicación oficial a la entidad oferente la aceptación de la modificación, aplicando el descuento ofrecido por este en su oferta inicial. - con la aceptación por parte del oferente, el (la) supervisor (a) solicitará al ordenador del gasto la modificación de inclusión de los servicios. **Nota:** en caso tal, que el (la) supervisor (a) solicite las cotizaciones a las entidades que el considere y por alguna razón ajena a su voluntad, solo se allega una cotización, se tomará esta como referente, de lo cual se debe dejar constancia de las solicitudes realizadas.		
10	El oferente CERTIFICA que se compromete a Reportar al área de garantía de la Calidad de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, el reporte mensual de los indicadores, de conformidad a la Resolución 256 de 2016 "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la Calidad en		

	Salud" en lo referente a los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del SOGC. El correo para envío será notificado por parte del supervisor del contrato, una vez se notifique del mismo.		
11	**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE** El oferente deberá acreditar la experiencia a través de certificaciones debidamente suscritas por el representante legal de la entidad contratante (las cuales deben ser expedidas por terceros que hayan recibido tales servicios de contratos ejecutados) sobre contratos terminados con objetos igual o similar al del presente proceso y cuya sumatoria del valor total de las certificaciones sea igual o superior al 50 % del presupuesto oficial asignado al presente proceso. Dichas certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, número del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del oferente (oferente). Cuando se certifiquen Contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato. **NOTA 1:** En caso de que el oferente pretenda acreditar la experiencia con contratos celebrados con la Regional de Aseguramiento en salud No.8, este podrá aportar certificación firmada por oferente donde indique solamente el número de contrato celebrado, el año de celebración y el valor adjudicado, para lo cual la Regional de Aseguramiento en salud No.8, verificará la información según lo señalado en el Decreto 019 de 2012.		
12	**EXCUSAS DEL SERVICIO** Los profesionales adscritos a la Entidad contratada, deberán acatar lo dispuesto en la Directiva Administrativa Permanente **Nº. 003 del 10/03/2023 "DIRECTRICES PARA LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DE SERVICIO, INCAPACIDAD MÉDICA, LICENCIA POR MATERNIDAD O ABORTO, PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO O CON INCAPACIDAD"**, el cual será socializado para su cumplimiento, una vez adjudicado el contrato. En caso que se evidencien errores en la prescripción por falta de información, pertinencia o posibles alteraciones del formato de expedición de las excusas del servicio, que afecte el proceso de transcripción de la excusa del servicio, la Entidad deberá coordinar y facilitar al médico transcriptor de referencia, los trámites que permitan subsanar la novedad; sin que esto implique el desplazamiento del paciente a las instalaciones de la Entidad; para buscar las órdenes corregidas. Así mismo, deberá remitir al correo electrónico del usuario la corrección o ajustes que correspondan. Una vez se notifique la novedad por parte del servicio de referencia o del usuario, la Entidad se compromete a realizar la corrección con un plazo máximo de 24 horas; con el fin de no afectar el estado laboral del usuario.		

13	**CAPACIDAD INSTALADA UCI** El oferente debe **CERTIFICAR** que garantiza la disponibilidad de camas UCI Adulto diarias, Camas UCI Pediátricas diarias, camas UCI Neonatales diarias; con el fin de contar con la oportunidad de respuesta para la atención de los usuarios, conforme al objeto del presente proceso, garantizando el cumplimiento estricto de la habilitación de servicios de salud contemplados en la resolución Resolución 1732 de 2026 (Que deroga la Resolución3100 de 2019) o la que se encuentre vigente.		
14	**CERTIFICACION GESTIÓN AMBIENTAL** El oferente deberá certificar la implementación y cumplimiento del Plan de Gestión Integral de los Residuos Generados en la Atención en Salud y Otras Actividades, conforme a lo establecido en el Decreto 351 de 2014, compilado en el Decreto 780 de 2016, la Resolución 591 de 2024 y demás normas ambientales y sanitarias vigentes que las modifiquen, complementen o sustituyan. **ANEXAR CERTIFICACIÓN** firmada por el representante legal de su cumplimiento.		
15	**CERTIFICACION PROCESOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN** El oferente deberá cumplir de acuerdo a las especificaciones del MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, con un proceso dinámico y continuo que garantice la asepsia de las áreas de atención en salud, cumpliendo con protocolos de limpieza, cronogramas y actividades que permitan la eliminación de microorganismos patógenos y garanticen la atención de nuestros pacientes. **ANEXAR CERTIFICACIÓN** firmada por el representante legal de su cumplimiento.		
16	**CERTIFICACION SUMINISTRO DE AGUA POTABLE** El oferente deberá garantizar la distribución y consumo de agua potable dentro de sus instalaciones para la prestación de servicios de salud, cumpliendo con los parámetros establecidos por el Decreto N° 1575 2007 y la Resolución 2115 de 2007. ANEXAR CERTIFICACIÓN firmada por el representante legal de su cumplimiento.		
17	**ACREDITACION DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO** El oferente deberá acreditar, con la presentación de su oferta, la idoneidad del recurso humano mínimo exigido mediante la entrega de los siguientes documentos para cada uno de los profesionales requeridos, los cuales serán verificados **durante la evaluación de la oferta**: 1. **Anexo Formato de Idoneidad del total de Recurso Humano Ofrecido** debidamente diligenciado y firmado por el representante legal de la totalidad de profesionales solicitados.		

2. **Anexar Pantallazo de consulta vigente del Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS)**, que permita al evaluador verificar la inscripción en la página establecida por el ente regulador para el ejercicio de la profesión.

ITEM	RECURSO HUMANO MÍNIMO	CANTIDAD
1	CIRUJANO DE CABEZA Y CUELLO	1
2	CIRUJANO CARDIOVASCULAR	1
3	CIRUJANO GENERAL	1
4	CIRUJANO MAXILOFACIAL	1
5	OFTALMOLOGO	1
6	CIRUJANO ONCOLOGO	1
7	CIRUJANO ORAL	1
8	CIRUJANO PEDIATRICO	1
9	CIRUJANO PLASTICO Y ESTETICO	1
10	CIRUJANO VASCULAR Y ANGIOLOGICO	1
11	UROLOGO	1
12	CIRUJANO DE MANO	1
13	CIRUJANO DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS O MASTOLOGO	1
14	DERMATOLOGO	1
15	CIRUJANO DE TORAX	1
16	CIRUJANO GASTROINTESTINAL	1
17	NEUROCIRUJANO	1
18	ANESTESIOLOGO	1
19	CARDIOLOGO	1
20	MEDICO DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO	1
21	ENDOCRINOLOGO	1
22	GASTROENTEROLOGO	1
23	GENETISTA	1
24	GINECOLOGO OBSTETRA	1
25	HEMATOLOGO	1
26	INFECTOLOGO	1
27	MEDICO EN MEDICINA FISICA Y DEL DEPORTE	1
28	MEDICINA FISICA Y REHABILIACIÓN O FISIATRA	1
29	MEDICO INTERNISTA	1
30	NEUMOLOGO	1

31	NEUROLOGO	1
32	ORTOPEDISTA	1
33	OTORRINOLARINGOLOGO	1
34	PEDIATRA	1
35	REUMATOLOGO	1
36	TOXICOLOGO	1
37	CARDIOLOGO PEDIATRA	1
38	COLOPROCTOLOGO	1
39	MEDICO NUCLEAR	1
40	NEFROLOGO PEDIATRA	1
41	NEONATOLOGO O PERINATOLOGO	1
42	NEUMOLOGO PEDIATRA	1
43	NEUROLOGO PEDIATRA	1
44	ORTOPEDISTA PEDIATRICO	1
45	ENFERMERA	1
46	PATOLOGO	1
47	BACTERIOLOGO	1
48	AUXILIAR DE LABORATORIO O AUXILIAR DE ENFERMERIA	1
49	QUIMICO FARMACEUTICO	1
50	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1
51	TERAPEUTA RESPIRATORIO O FISIOTERAPEUTA CON ESPECIALIZACIÓN, MAESTRÍA O DIPLOMADO EN FISIOTERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA CARDIORRESPIRATORIA O MANEJO DEL PACIENTE CRÍTICO (UCI) (PARA FISIOTERAPEUTA ANEXAR SOPORTE ACADEMICO)	1
52	NEFROLOGO	1
53	FISIOTERAPEUTA	1
54	FONOAUDIOLOGO	1
55	CIRUJANO VASCULAR O CARDIOLOGO O MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA	1
56	CARDIOLOGO ELECTROFISIOLOGO O RADIOLOGO INTERVENCIONISTA O CARDIOLOGO ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	1
57	NUTRICIONISTA	1
58	PSICOLOGO	1
59	PSIQUIATRA	1
60	MEDICO GENERAL	1
61	HEMATOLOGO ONCOLOGO PEDIATRICO	1

62	ONCOLOGO CLINICO	1
63	ALERGOLOGO	1
64	RADIOLOGO	1

Verificación durante la ejecución contractual

Una vez suscrito el contrato, el contratista deberá mantener disponible el recurso humano mínimo ofertado y garantizar que cualquier reemplazo cumpla con las condiciones iguales o superiores a las inicialmente acreditadas.

El **Supervisor del Contrato** verificará el cumplimiento de esta obligación durante toda la ejecución contractual, para lo cual podrá solicitar en cualquier momento los documentos que acrediten la idoneidad del personal asignado, incluyendo hoja de vida, los soportes académicos que acrediten la profesión, especialidad o Subespecialidad y verificación en el RETHUS cuando corresponda.

El supervisor dejará constancia de las verificaciones realizadas y exigirá al contratista la sustitución inmediata de cualquier recurso humano que no cumpla con los requisitos establecidos en el contrato, los estudios previos o la oferta presentada.

Esta condición será de obligatorio cumplimiento durante toda la vigencia contractual.

ACREDITACION DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO NO INSCRITO EN EL ReTHUS

El oferente deberá acreditar, con la presentación de su oferta, la idoneidad del recurso humano mínimo exigido mediante la entrega de los siguientes documentos para cada uno de los profesionales requeridos, los cuales serán verificados **durante la evaluación de la oferta**:

Para aquellas profesiones, especialidades o subespecialidades que **no cuenten con registro especial de prestadores de salud o cuya acreditación no pueda verificarse a través del ReTHUS**, el oferente deberá adjuntar con su oferta la **hoja de vida**, los soportes académicos que acrediten profesiones, especialidades o subespecialidades y el **Formato de Idoneidad del Recurso Humano Ofrecido** debidamente diligenciado y firmado por su representante legal.

ITEM	RECURSO HUMANO MÍNIMO	CANTIDAD
1	ENDOCRINOLOGO PEDIATRICO	1
2	GASTROENTEROLOGO PEDIATRICO	1
3	REUMATOLOGO PEDIÁTRICO	1
4	INFECTOLOGO PEDIÁTRICO	1

5	HEMATOLOGO PEDIÁTRICO	1
6	EPILEPTÓLOGO	1
7	SOMNÓLOGO	1
8	LARINGÓLOGO	1
9	OTÓLOGO	1
10	NUTRIÓLOGO ADULTO	1
11	NUTRIÓLOGO PEDIÁTRICO	1
12	ELECTROFISIÓLOGO PEDIÁTRA	1
13	ANDRÓLOGO	1
14	HEPATÓLOGO	1
15	GINECOLOGO OBSTETRA CON CERTIFICACION EN ECOGRAFIA OBSTETRICA	1
16	CIRUJANO ONCOLOGO PEDIATRICO	1
17	TRABAJO SOCIAL	1
18	PSIQUIATRA PEDIATRICO	1
19	ONCOLOGO PEDIATRICO	1
20	TÉCNOLOGO RADIOLOGIA O TECNICO RADIOLOGO	1

Verificación durante la ejecución contractual

Una vez suscrito el contrato, el contratista deberá mantener disponible el recurso humano mínimo ofertado y garantizar que cualquier reemplazo cumpla con las condiciones iguales o superiores a las inicialmente acreditadas.

El **Supervisor del Contrato** verificará el cumplimiento de esta obligación durante toda la ejecución contractual, para lo cual podrá solicitar en cualquier momento los documentos que acrediten la idoneidad del personal asignado, incluyendo hoja de vida, los soportes académicos que acrediten profesiones, especialidades o subespecialidades.

El supervisor dejará constancia de las verificaciones realizadas, y exigirá al contratista la sustitución inmediata de cualquier recurso humano que no cumpla con los requisitos establecidos en el contrato, los estudios previos o la oferta presentada.

Esta condición será de obligatorio cumplimiento durante toda la vigencia contractual.

18	El oferente deberá **CERTIFICAR** que garantiza: 1. Cumplimiento de los protocolos de INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO, que garantice el acceso seguro. Oportuno, de calidad e integral (Sentencia C055 de 2022, Sentencia C-355 de 2006, Resolución 051 de 2023, Circulares 044 de 2022 y 20241500000000009-5 de 2024 de SUPERSALUD y la Resolución 3280 de 2019. 2. ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE MINAS ANTIPERSONA, Ley 1448 de 2011 3. Cumplimiento de PROTOCOLO DE APLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE LA EUTANASIA, según Resolución 000813 del 28 de abril de 2026, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, "por medio de la cual se da cumplimiento a las órdenes emitidas por la Corte Constitucional en relación con el derecho a morir dignamente, en sus dimensiones de Eutanasia y de Adecuación de los Esfuerzos Terapéuticos y se dictan otras disposiciones" 4. Cumplimiento del servicio de "EGRESO SEGURO DE LA MATERNA Y EL RECIÉN NACIDO", como componente obligatorio de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal (RIAMP) acordes a la Resolución 3280 de 2018 (Lineamiento III, numerales 4.10 y 4.12) y la Circular Externa 010 de 2026 ambas del Ministerio de Salud y Protección Social) Y demás normas y protocolos de obligatorio cumplimiento por parte del Ministerio de Salud Y Protección Social en Colombia.		
19	**SUMINISTRO DE HISTORIA CLINICA PARA PROCESO DE AUDITORIA Y/O TRANSCRIPCION DE INCAPACIDADES** Cuando por casos de requerimientos judiciales, inconformidades, quejas, reclamos y/o trámites de auditoría y verificación de la atención en la red contratada, se requiera acceder y verificar la atención de los usuarios; la entidad proporcionará usuario de acceso a la plataforma de atención; o, en su defecto si no cuenta con dicha plataforma, remitirá soportes de la atención requerida al correo institucional del proceso de auditoría que lo requiera. Lo anterior con el fin de garantizar el proceso de Contra referencia y registro de atenciones de red externa en el aplicativo institucional SISAP. El oferente se compromete á remitir dentro de las 48 siguientes a la solicitud, los soportes requeridos dentro del proceso de auditoría médica.		
20	**PROFESIONAL ENLACE** El OFERENTE designará un funcionario como interlocutor entre la Entidad contratada y supervisor del contrato, quien, en coordinación con este último, solucionará los inconvenientes y/o novedades presentadas, igualmente agilizará algún trámite o requerimiento por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 8. Nombres y apellidos: Cargo: Numero celular: Correo electrónico: **Nota:** Este funcionario deberá estar disponible y atender los medios tecnológicos (celular, correo electrónico) dispuestos para la correcta ejecución del contrato.		

21	**FUNCIONARIO DE APOYO Y PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS:** El oferente deberá **CERTIFICAR** que designará un funcionario; quien se encargará de interactuar con el responsable de atención al usuario del asegurador, responsable de Redes integrales y de referencia y contra referencia, para asignar citas, procedimientos y demás requerimientos de fallos judiciales y PQRS que se presenten ante el asegurador, resolviendo de fondo en las próximas 24 horas después del requerimiento o de forma inmediata si la situación así lo amerita. Deberá indicar: Nombre: Cargo: Teléfonos: Correo electrónico: Este funcionario deberá resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contra referencia de usuarios, asignación de citas de consulta externa, programación de procedimientos de apoyo diagnósticos y terapéuticos, procedimientos quirúrgicos ambulatorios; y todos aquellos que se presenten durante la ejecución del contrato. Este funcionario, deberá estar ubicado dentro de las instalaciones de la Unidad Prestadora de Salud Atlántico, dotada con sus medios logísticos suministrados por la Entidad contratada (impresora, computador, teléfono, papelería entre otros), en horarios de: 07:30 a 12:00 y de 14:00 a 17:00 horas, de lunes a viernes y sábados de 09:00 a 11:00; y deberá generar los agendamientos directamente a las plataformas de la Entidad, con oportunidad de respuesta de agendamiento que no supere las 24 horas, en los servicios requeridos.		
22	**CERTIFICACION REEMPLAZO DE PROFESIONAL Y EQUIPOS.** El oferente **CERTIFICARÁ por escrito**; que contará con reemplazo de los profesionales ante cualquier eventualidad (vacaciones, licencias y demás novedades imprevistas con los profesionales) y equipos dañados y/o averiados sin afectar de ninguna manera la prestación del servicio y ejecución del contrato, garantizando la continuidad, accesibilidad y oportunidad ofertada, notificando al supervisor del contrato inmediatamente del evento presentado; y, suministrando los datos del profesional que va a generar el reemplazo y el plan de contingencia o el reemplazo inmediato del equipo averiado. El reemplazo no puede superar los 08 días calendarios, de la fecha de agendamiento inicialmente notificada a los usuarios, SO PENA DE INCUMPLIMIENTO.		
23	**ATENCIÓN INTRAMURAL** La prestación de los servicios objeto del presente proceso, se debe prestar bajo la MODALIDAD INTRAMURAL, POR CUANTO NO SE PODRÁ DERIVAR a los usuarios a realizar trámites de agendamiento, a otras instituciones diferente a la Contratada. Así mismo, los usuarios no tendrán que realizar trámites administrativos; como gestión de voucher, recibos de caja, entre otros, con el fin de efectuar la admisión para la atención; siendo la orden de autorización emitida por la oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de		

	Aseguramiento en Salud No.8 UPRES DEATA, el único soporte que avala la certificación de autorización para la prestación en la red externa contratada.		
24	Con el propósito de asegurar el cumplimiento de los criterios técnicos, económicos y legales del presente acuerdo de voluntades, el Supervisor realizara reuniones de seguimiento (cada mes o según la necesidad) con el Contratista. A dichas sesiones puede asistir el jefe de la Unidad Prestadora de Salud, el responsable de la Oficina de Atención al Usuario y los delegados de las áreas técnicas o económicas necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. Durante estas reuniones se abordarán, temas como: ➢ **Indicadores**: Verificación del cumplimiento de los indicadores pactados. ➢ **Operación**: Evaluación de los procesos de autorización, referencia y contrarreferencia, asegurando la eliminación de barreras de acceso según lo definido en el acuerdo de voluntades. ➢ **Criterios Técnicos**: Revisión de las condiciones definidas en el Anexo ➢ **Análisis Financiero**: proceso de radicación de facturas, estado de glosas y flujo de pagos, conforme a los plazos establecidos y/o las normas concordantes. ➢ **Ejecución Contractual**: Balance del consumo presupuestal y otros aspectos necesarios para la correcta prestación de servicios y tecnologías en salud. ➢ **Documentos**: Si llegado el caso, dentro de la verificación que realiza el supervisor se requiere algún documento, el contratista debe suministrar la información o documentación. Si existen alguna reserva legal se debe comunicar mediante escrito. ➢ **Evaluación y Planes de Mejora**: Según la novedad establecer planes de mejora cuando los resultados del seguimiento lo ameriten. Dichos compromisos deberán quedar consignados expresamente en el acta de la reunión, la cual servirá de soporte para el seguimiento de su cumplimiento. **Nota 1: Una vez inicie el contrato se levantará un acta de los temas tratados con el soporte de asistencia, este documento el supervisor la publicará en el SECOP II – ejecución del contrato.** **Nota 2: El supervisor verificará la entrega por parte de la entidad de los indicadores según la periocidad de medición establecida para cada uno (mensual, trimestral).** **Nota 3: El formulario anexo es de carácter informativo y será incluido en la minuta del contrato una vez sea adjudicado el presente proceso.**		
25	**CERTIFICACIÓN OPORTUNIDAD DE CONSULTA, SERVICIO APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA PARA PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁMBITO DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLÍNICA DEATA (RED PROPIA PONAL):** El oferente **deberá CERTIFICAR en su oferta**; que se compromete a garantizar la oportunidad de la atención por consulta médica especializada, interconsultas por las subespecialidades médicas, servicio apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, para atender los requerimientos (demanda de casos), derivados del servicio de urgencias y hospitalización de la RED PROPIA; los cuales serán trasladados en vehículo institucional, hasta las instalaciones del prestador, para recibir su atención de forma ambulatoria; y cuya oportunidad de programación **NO PODRÁ SER SUPERIOR A 03 DIAS CALENDARIO PARA EL AGENDAMIENTO; y 03 DIAS CALENDARIO**		

	PARA LA ENTREGA DE LECTURA Y REPORTE DE RESULTADOS, del servicio prestado a partir de su realización.		
26	**COMPROMISO AMBIENTAL:** El oferente deberá diligencia el *formulario de compromiso ambiental*, donde se deberá comprometer a realizar buenas prácticas ambientales, en cumplimiento a la legislación ambiental colombiana vigente en lo que respecta a la entrega de los elementos pos consumos y a su disposición final, durante la ejecución del futuro contrato.		
27	La Unidad Prestadora de Salud Atlantico por medio del comité técnico evaluador designado para este proceso, realizara visita de campo al oferente, en el plazo de evaluación de la propuesta, para adelantar la verificación de las condiciones establecidas. Durante la visita se realizará registro fotográfico como soporte de la verificación realizada y se adjuntará a la evaluación del comité, la entidad deberá **CERTIFICAR** que autoriza la realización de la visita y la realización del registro fotográfico, también informará la persona con la que se coordinará la visita a la entidad. Nombre: Cédula: Cargo:		
28	**CAPACIDAD OPERATIVA:** El oferente **deberá certificar** que cuenta con la infraestructura, equipos y recursos humanos necesarios e idóneos para la prestación del servicio en las sedes, en cuya dirección oferto en su propuesta, de los cuales deben estar debidamente habilitados en el Ministerio de Salud y Protección Social (Diligenciamiento de formulario capacidad operativa y administrativa). El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: *"Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes".*		
29	El contratista se compromete a permitir durante la ejecución del contrato, **AUDITORIAS MÉDICAS**, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, con el fin de realizar seguimiento y control al cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones a la institución, previo de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recursos humano disponible para el desarrollo de las actividades, así como los programas desarrollados.		
30	**FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.** El oferente deberá diligenciar y presentar junto con su oferta el formulario **SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** adjunto a este estudio previo, el cual debe estar firmado por el representante legal de la entidad.		
31	El oferente **deberá certificar**, mediante documento suscrito por su representante legal, que autoriza el ingreso y la prestación de los servicios por parte del prestador de diálisis contratado por la Policía Nacional, garantizando el acceso a sus instalaciones y las condiciones necesarias para la ejecución oportuna, continua y segura de los procedimientos requeridos por los usuarios		

32

El oferente **certificará** por escrito que la liquidación de los procedimientos quirúrgicos, se realizará conforme a la clasificación del procedimiento, su complejidad, el acto quirúrgico efectivamente ejecutado y las reglas técnicas de reconocimiento aplicables para procedimientos únicos, múltiples, bilaterales o combinados, incluyendo los componentes asistenciales que correspondan, previa verificación del soporte clínico y administrativo que evidencie su realización. Como se relaciona a continuación:

	PROCEDIMIENTO MAYOR VALOR	PROCEDIMIENTO ADICIONAL 1	PROCEDIMIENTO ADICIONAL 2	PROCEDIMIENTO ADICIONAL 3
MULTIPLE CIRUGIAS POR IGUAL VIA DE ACCESO MISMO CIRUJANO	100%	60%	60%	60%
MULTIPLE CIRUGIAS POR DIFERENTES VIA DE ACCESOS	100%	75%	60%	60%
CIRUGIAS BILATERALES, MISMO ACTO QUIRURGICO	100%	75%	60%	60%
MULTIPLES CIRUGIAS CON DIFERENTES ESPECIALISTAS	100%	75%	60%	60%

33

REGISTRO UNICO DE INFRACTORES AMBIENTAL - RUIA

El oferente no deberá encontrarse sancionado en el Registro Único de Infractores Ambiental – Ruia para lo cual se anexará el pantallazo del aplicativo vital de la AUTORIDAD NACIONAL DE LICENCIAS AMBIENTALES-ANLA. En caso de que el oferente registre sanción impuesta por alguna autoridad ambiental, deberá aportar la documentación soporte que pretenda hacer valer, mediante la cual sea posible verificar el estado actual de dicha sanción incluyendo de ser el caso la resolución administrativa debidamente ejecutoriada que disponga su revocatoria, levantamiento, cumplimiento total o absolución según corresponda.

34

Para los **MEDICAMENTOS NO REGULADOS**, se pagarán al valor de la orden de compra y/o factura, más el porcentaje de intermediación ofertado.

NOTA:

1. EL OFERENTE DEBERÁ PRESENTAR CON SU OFERTA EN FORMATO EXCEL, EL LISTADO CON PRECIOS DE COMPRA, DE TODOS LOS MEDICAMENTOS NO REGULADOS, REQUERIDOS PARA LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD, OBJETO DEL PRESENTE PROCESO.

2. PARA VERIFICACIÓN DE LOS PRECIOS OFERTADOS EN EL EXCEL DE MEDICAMENTOS NO REGULADOS; EL OFERENTE DEBERÁ ANEXAR (EN FORMATO PDF) LAS ÓRDENES DE COMPRA Y/O FACTURAS; QUE ACREDITEN ESE PRECIO, EXPEDIDAS POR EL OPERADOR LOGÍSTICO, PROVEEDOR, LABORATORIO, Y/O DISTRIBUIDOR

3. AQUELLOS MEDICAMENTOS QUE NO SE ENCUENTREN EN EL LISTADO Y SEA REQUERIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SE PAGARAN AL VALOR DE LA ORDEN DE COMPRA Y/O FACTURA, MÁS EL PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN OFERTADO.

35	Para los **INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS,** se pagarán al valor de la orden de compra y/o factura, más el porcentaje de intermediación ofertado. **NOTA:** 1. EL OFERENTE DEBERÁ PRESENTAR CON SU OFERTA EN FORMATO EXCEL, EL LISTADO DE CON PRECIOS DE COMPRA, DE TODOS LOS INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS. 2. PARA VERIFICACIÓN DE LOS PRECIOS OFERTADOS EN EL EXCEL DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS; EL OFERENTE DEBERÁ ANEXAR (EN FORMATO PDF) LAS ÓRDENES DE COMPRA Y/O FACTURAS; QUE ACREDITEN ESE PRECIO, EXPEDIDAS POR EL OPERADOR LOGÍSTICO, PROVEEDOR, LABORATORIO, Y/O DISTRIBUIDOR 3. AQUELLOS INSUMOS, MATERIALES O EQUIPOS ESPECIALES QUE NO SE ENCUENTREN EN EL LISTADO Y SEA REQUERIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SE PAGARAN AL VALOR DE LA ORDEN DE COMPRA Y/O FACTURA, MÁS EL PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN OFERTADO.		
36	Para los **MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS,** se pagarán al valor de la orden de compra y/o factura, más el porcentaje de intermediación ofertado. **NOTA:** 1. EL OFERENTE DEBERÁ PRESENTAR CON SU OFERTA EN FORMATO EXCEL, EL LISTADO CON PRECIOS DE COMPRA, DE TODOS LOS MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PROCEDIMIENTOS, REQUERIDOS PARA LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD, OBJETO DEL PRESENTE PROCESO. 2. PARA VERIFICACIÓN DE LOS PRECIOS OFERTADOS EN EL EXCEL DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PROCEDIMIENTOS; EL OFERENTE DEBERÁ ANEXAR (EN FORMATO PDF) LAS ÓRDENES DE COMPRA Y/O FACTURAS; QUE ACREDITEN ESE PRECIO, EXPEDIDAS POR EL OPERADOR LOGÍSTICO, PROVEEDOR, LABORATORIO, Y/O DISTRIBUIDOR 3.AQUELLOS MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN EN EL LISTADO Y SEA REQUERIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SE PAGARAN AL VALOR DE LA ORDEN DE COMPRA Y/O FACTURA, MÁS EL PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN OFERTADO.		

Capitan ERIKA TATIANA CALDERON LOPEZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Atlántico (E)

Capitan ALDAHIR MADERA DE ARCO
Estructurador De Estudios Previos

GARANTÍAS DEL PROCESO

ETAPA PRECONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA DE SERIEDAD	RIESGO JURIDICO	LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA	Diez por ciento (10%) DEL MONTO DEL PRESUPUESTO OFICIAL.	PROPONENTE SELECCIONADO.	DESDE LA PRESENTACION DE LA OFERTA Y POR CUATRO (4) MESES MAS.	AMPARA LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR EL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL PRESUPUESTO OFICIAL DESDE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA Y POR CUATRO (4) MESES MÁS.
	RIESGO JURIDICO	LA NO AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE OFERTA CUANDO EL TERMINO PREVISTO EN LA INVITACION PARA LA ADJUDICACION DEL CONTRATO SE PRORROGUE O CUANDO EL TERMINO PREVISTO PARA LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO SE PRORROGUE SIEMPRE Y CUANDO ESAS PRORROGAS NO EXCEDAN UN TERMINO DE TRES MESES.				
	RIESGO JURIDICO	LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIÓNADO DE GARANTIA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA POR LA ENTIDAD PARA AMPARAR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.				
	RIESGO JURIDICO	EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUES DE VENCIDO EL TERMINO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS OFERTAS.				

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	Vigente desde el plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más para efectos de liquidación.	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TÉRMINOS DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DE LOS ESTUDIOS.	CONTRATISTA	Vigente por el termino de ejecución del contrato y un (1) año más.	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y 1 AÑO MÁS BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL SERVICIO PRESTADO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	Vigente por el termino de ejecución del contrato y tres (3) años más.	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO FINANCIERO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL Y EXTRA-CONTRACTUAL.	CUATROCIENTOS (400) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (ART 2.2.1.2.3.1.17 NUMERAL 2, DCTO 1082 DE 2015)	CONTRATISTA	Vigente por el término de ejecución del contrato	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTA LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL ARTÍCULO DIECISÉIS (16) DE DECRETO 4828 DE 241208.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
Multa	Riesgo Jurídico	La no constitución dentro del término y en la forma prevista en el contrato o en alguno de sus modificatorios la Póliza de Garantía Única	Multa cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos (0.2%) del valor del contrato	Contratista	La multa se aplicará por cada día de retardo y hasta por diez (10) días	Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato o en alguno de sus modificatorios, a Póliza de Garantía Única
Multa	Riesgo Jurídico	Incumplimiento Parcial	Multas cuyo valor se liquidará con base en un cero punto cinco (0.5%) del valor dejado de cumplir o entregar	Contratista	La multa se aplicará por cada día de retardo hasta por un plazo de quince (15) días calendario que se descontará del saldo que le adeude la entidad. esta sanción se impondrá mediante acto administrativo motivado en el que se expresara las causas que dieron lugar a ella	Ampara la mora o incumplimiento parcial de alguna obligación derivada del contrato por causas imputables al contratista
Clausula Penal Pecuniaria	Riesgo Jurídico	Incumplimiento total declaratoria de caducidad	Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato	Contratista	El veinte por ciento (20%) del valor total del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato	Ampara el incumplimiento parcial o definitivo del contrato por parte del contratista. se busca el pago parcial y definitivo de los perjuicios que se causen a la entidad

MATRIZ DE RIESGOS DEL PROCESO DE CONTRATACION

No	clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Calificación total	Prioridad	¿A quién se le asigna?	Tratamiento/controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento				¿Afecta el equilibrio económico	Persona responsable por	Fecha estimada en que se inicia	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión	
													Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	Específico	Externo	Selección	Ambientales	Incumplimiento normativo frente al manejo ambiental	Procesos judiciales y Sanciones por la autoridad competente	2	3	5	Riesgo bajo	Oferente	Contar con programa de gestión ambiental	2	3	5	Riesgo bajo	Si	contratista	..Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas.	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Mensual

GARANTÍAS DEL PROCESO

5	3	2
General	Específico	Específico
Externo	Interno	Externo
Contratación	Selección	Selección
Operacional	Financiero	De la naturaleza
Que el contratista no reúna la documentación exigida a tiempo para la firma del contrato oportunamente.	Que el contratista no cumpla con los indicadores económicos establecidos para la adjudicación del presente proceso contractual.	Son los derivados de los cambios de las políticas gubernamentales y de cambios en las condiciones sociales que tengan impacto en la ejecución del contrato
* Retraso en la legalización del contrato. * desgaste administrativo * Retraso en la ejecución del recurso presupuestal * generación de la demanda insatisfecha	1. No contar con el certificado de disponibilidad presupuestal para apalancar financieramente el proceso	Incumplimientos y dilaciones en la ejecución del proceso
3	3	2
3	4	3
6	5	5
Riesgo Bajo	Bajo	Riesgo bajo
Contratista	Contratante	Oferente
Realizar contacto lo más pronto posible solicitando al contratista que justifique la tardanza en la firma del contrato * Informar a la compañía aseguradora *Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta	Incluir el requerimiento en el plan de necesidades y establecer su certificación como requisito para iniciar el estudio	Establecer planes de contingencia frente a este tipo de situaciones
1	2	2
2	3	3
3	5	5
Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo bajo
Si	Si	Si
*Contratos	Dueño del proceso	contratista
De acuerdo al cronograma del proceso	Incluir la el requerimiento en el plan de necesidades	Con la presentación de la propuesta
Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso	A mediados de la vigencia fiscal	20 días después de recibidas el total de ofertas.
Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato	Revisión en el plan de compras	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor
Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato	Anual	Mensual

8	7	6
General	General	General
Externo	Externo	Externo
Selección/Contratación	Contratación	Contratación
Tecnológicos	Sociales o Políticos	regulatorio
Deficiencias operativas de las distintas plataformas tecnológicas requeridas para el desarrollo del presente proceso contractual	Que surjan cambios de parte del estado en lo que tiene que ver con la contratación pública afectando directamente el normal desarrollo del presente proceso contractual	Que el contratista no cumpla con alguno de los requisitos exigidos para contratar con entidades del estado.
Afectación al proceso y a los usuarios y funcionarios de la Unidad Prestadora de Salud Atlántico , por fallas en los procedimientos.	4. Dificultades en la ejecución del contrato por alteraciones del orden publico	2 Demora en la prestación del servicio. 3. Afectación a la prestación del servicio.
2	2	1
2	3	3
4	5	7
Riesgo bajo	Riesgo Medio Bajo	Riesgo Medio
Oferente/Contratista	Contratista	Contratista
Establecer canales óptimos de comunicación	Colectar información sobre situaciones anómalas a nivel de la comunidad	Determinar causas del siniestro, asignar responsabilidades Informar a la compañía aseguradora.
2	2	4
2	3	3
4	5	7
Riesgo Bajo	Riesgo bajo	Riesgo Medio
Si	Si	Si
Contratista/contratante	Unidad Prestadora de Salud Atlántico.	Contratos.
Inmediatamente detectada la anomalia	De acuerdo al cronograma del proceso	Verificación Permanente después de legalizado contrato
Inmediatamente detectada la novedad	Antes, durante y en la ejecución del proceso	Durante la ejecución del contrato.
Verificar información que se genere	Estando alertas y atendiendo l las informaciones de inteligencia	Verificando periódicamente la normativa asociada al proceso y sus cambios
Cada vez que se presente la documentación o información	Mensualmente.	Permanente, durante vigencia del contrato.

9	
Específico	
Interno	
Ejecución	
Operacional	
Que el contratista no cumpla, con alguno de los requisitos exigidos, para demostrar la idoneidad de los profesionales requeridos, para llevar acabo el objeto contractual.	
Afectación directa a la prestación del servicio.	
Demora en la prestación del servicio.	
3	
5	
8	
Riesgo extremo	
Contratista	
Determinar causas del no cumplimiento, asignar responsabilidades.	
Informar a la compañía aseguradora.	
2	
4	
6	
Riesgo alto	
Si	
Supervisor	
Inmediatamente detectada la anomalía	
Inmediatamente detectada la novedad	
Estando alertas y solicitando, revisando y validando a información requerida en el tiempo adecuado	
Durante toda la vigencia del contrato	

OBLIGACIONES DE LA POLICIA

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA.**

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

9. Incluir aquellas obligaciónes propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

10. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

1. Cumplir con el objeto contractual.

2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.

3. Responder en los plazos que la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.

4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.

5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8** o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.

6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.

7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8** de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.

8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.

9. Restituir a **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8** los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.

10. Incluir todas aquellas obligaciones que el contratista debe cumplir con el fin de alinear la actividad contractual a las buenas prácticas en materia ambiental. Tener además en cuenta lo establecido en la resolución 03049 del 2014, *"Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional"*, actualizada, modificada y complementada por las Resoluciones Nos. 00090 del 2018 apéndice 1 y apéndice 2 del 2020.

11. Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.

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

13. Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres. En igualdad de condiciones clínicas tiene prioridad la atención a maternas, menores de 5 años y adulto mayor.

15. El contratista no continuara prestando los servicios objeto del presente contrato, una vez se haya agotado el presupuesto asignado al mismo salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad veigente para la atención inicial de urgencias o urgencia vital, cuyo pago obedecera al tramite interno establecido para la cancelación de dichos eventos, en este caso la facturación se realizara conforme a las tarifas establecidas en el presente contrato.

16. El CONTRATISTA se compromete a que el personal asistencial que preste los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias, se base en el Plan de Servicios de Sanidad Policial (Acuerdo 093 del 08 de octubre 2025), en el Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSPN (Acuerdo 080 del 27 de mayo del 2022) y en la Resolución 593 del 13 de diciembre del 2023 "Por la cual se crea el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional".

17. Para la prestación del servicio, el CONTRATISTA deberá cumplir con el siguiente procedimiento: Demostración de derechos y autorización:

a. Para acceder al servicio directamente con el contratista; el usuario debe presentar la orden de autorización en el formato establecido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional; debidamente diligenciada por el profesional solicitante y autorizado por el funcionario competente de la RASES No 8 Sanidad Atlántico. Una vez prestado el servicio, la orden de autorización debe quedar firmada por el usuario. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné, pueden presentar constancia VIGENTE de que se encuentra en trámite, expedida por la Oficina de Talento Humano del Comando del Departamento de Policía, Comando de la Metropolitana, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN).

b. Acompañando al carné o constancia vigente que acredite que pertenece al subsistema de salud, debe presentar documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).

c. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).

d. Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la RASES No 8 Sanidad Atlántico la única dirección electrónica válida para este proceso es deata.rases-rad@policia.gov.co y deata.upres-aut@policia.gov.co o con el medico auditor de concurrencia, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del usuario; y/o correos de contacto que se encuentren vigentes, previa verificación con el supervisor del contrato y/o jefe de referencia y contrarreferencia UPRES DEATA.

e. Todo servicio electivo, medicamento, dispositivo y/o tecnología fuera del plan de beneficios del SSPN, o por fuera del Manual Único de Medicamentos y Terapéutica, La IPS contratada por ningún medio solicitará a los usuarios del SSPN dinero para el PAGO o COPAGO de servicios de salud. La IPS ordenará medicamento pertinente, servicio o procedimiento, acorde a las GPC o protocolos establecidos, Acuerdo 093 del 08 de octubre 2025 (Plan de servicios del Subsistema de la Policía Nacional) y llegado el caso el servicio no esté incluido en dicho plan, se debe diligenciar para presentar al EIPS (Equipo Interdisciplinarió de Profesionales en Salud) el formato del anexo 1 y anexo 6 para medicamentos y servicios y/o tecnologías respectivamente de la Resolución 593 del 13 de diciembre de 2023 de DISAN

f. **Referencia:** Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control) u hospitalarios, se requerirá remisión en formato oficial SSPN y autorización expedida por la oficina de referencia y contrarreferencia de la RASES No 8 Sanidad Atlántico.

g. Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsímil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.

h. **Contrarreferencia:** Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse a la USP el formato de contrarreferencia (anexo N° 3) informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y recomendaciones de tratamiento. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contrarreferencia para ser autorizadas.

i. **Urgencias:** Los usuarios no considerados candidatos para atención inicial de urgencias, deberán ser remitidos a los servicios de consulta prioritaria de la USP (Red propia o contratada dispuesta por la USP para tal fin). La atención inicial de urgencia no requiere autorización ni formato de referencia, pero debe ser notificada a la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien asignará código de recepción del reporte. El procedimiento para la notificación de la atención inicial de urgencia será el descrito en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y Resolución 4331 de 2012 y el formato a utilizar corresponde al Anexo 2 de la citada resolución. Si luego de la atención inicial de urgencias, se requiere continuar con la atención, servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario, u otro no relacionado con la atención inicial, éstos requerirán el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien podrá autorizar la continuidad de tratamiento en la IPS o trasladar a su propia red, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del usuario. El procedimiento para la solicitud de autorización para continuar la atención, una vez superada la atención inicial de urgencias, será el descrito en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y Resolución 4331 de 2012, siendo el formato a utilizar para la solicitud el Anexo 3 y para la autorización por parte de la USP al Anexo 4 de la citada resolución. Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor. Todos los casos de atención de usuarios en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del CONTRATISTA. Solicitud que tendrá que ser enviada al correo y deberán ser contrarremitidos a la Clínica Regional Caribe, cuando la condición clínica del usuario lo permita, si amerita manejo en el segundo nivel de complejidad.

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

k. Los usuarios hospitalizados deben tener autorización para continuar la hospitalización cada tercer día, solicitud que tendrá que ser tramitada con el medico auditor de concurrencia, y deberán ser contrarremitidos a la Clínica Regional del Caribe, cuando la condición clínica del usuario lo permita.

l. Si durante la realización de un procedimiento quirúrgico se requiere la realización de otro procedimiento adicional, la IPS posterior al acto quirúrgico con un plazo no superior a 24 horas debe solicitar la autorización del mismo deata.upres-aut@policia.gov.co y/o correos de contacto que se encuentren vigentes, previa verificación con el supervisor del contrato y/o jefe de referencia y contrarreferencia UPRES DEATA.

18. El contratista debe designar funcionario, e informar teléfono, correo electrónico, ubicación física en la IPS, que permita a los usuarios y a las personas que delegue la RASES No 8 Sanidad Atlántico, realizar contacto con la IPS con el fin de solucionar los problemas que se presenten durante el desarrollo del contrato, incluyendo problemas relacionados con la oportunidad o con la autorización de servicios, códigos o tarifas. Igualmente asignar una persona encargada de asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato, la cual estará ubicada dentro de las instalaciones de la Clínica Regional Caribe, dotada con sus medios logísticos (impresora, computador, teléfono, papelería entre otros), en horarios de lunes a viernes y sábados de 09:00 a 11:00.

19. Permitir al Auditor Médico Concurrente de la RASES No 8 Sanidad Atlántico, el acceso directo a la información relacionada con la prestación de los servicios de salud; así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.

20. El contratista deberá garantizar, la atención y seguimiento a usuarios (niños, adolescentes y adultos) víctimas de abuso sexual, realizando el debido reporte diligenciando los formatos establecidos por la Secretaría RASES No 8 de Salud.

21. INFORMACIÓN QUE EL CONTRATISTA DEBE SUMINISTRAR A LA RASES NO 8 SANIDAD ATLANTICO DE LA POLICÍA NACIONAL DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: